

QUADRO RIASSUNTIVO DEI COSTI

Denominazione beneficiario	Costi sostenuti dal _____ al _____	
	Per l'esecuzione del progetto n. <u>(indicare il CUP)</u>	
	Decreto Mimit del _____	
	Tipologia soggetto beneficiario:	
	<input type="checkbox"/> Impresa	<input type="checkbox"/> Organismo di ricerca

A. ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE	Spese decretate totali	Spese rendicontate totali
A.1 Studi di fattibilità		
A.2 Strumenti e attrezzature		
A.3 Fabbricati, infrastrutture, Terreni		
A.4 Materiali e forniture		
A.5 Brevetti, servizi di consulenza, prestazioni e beni immateriali		
<i>di cui spese per consulenze e prestazioni</i>		
A.6 Spese amministrative e generali		
A.7 Personale		
A.8 Spese operative ¹		
A.9 Altri costi		
Tot. generale A.		
Di cui totale spese dirette		

¹ Non ammesse per attività di ricerca e sviluppo

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

- le cifre contenute nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili aziendali;
- i costi sono stati determinati e imputati utilizzando il metodo di calcolo indicato nei criteri stabiliti dal Mimit;
- sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare in materia fiscale, ambientale e di pari opportunità;
- per le spese contenute nel presente rendiconto non sono state ottenute ulteriori agevolazioni nazionali o comunitarie;

Il legale rappresentante o suo procuratore
(firmato digitalmente)

DETTAGLIO DEI COSTI

Studi di fattibilità

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE STUDI DI FATTIBILITA'						
<i>Denominazione beneficiario</i>						
PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____						
descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE						0

Strumenti e attrezzature

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE STRUMENTI E ATTREZZATURE									
<i>Denominazione beneficiario</i>									
PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____									
Descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	quantità	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo fattura	percentuale di utilizzo	costo imputato
TOTALE							0		

**DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE
AMMORTIZZABILI**

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	data inizio utilizzo	costo del bene (A)	% annuale di ammortamento	mesi di utilizzo nel progetto (B)	mesi totali di ammortamento (C)	% di utilizzo beni ammortizzabili (D)	costo imputato : A*(B/C)*D

**DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE NON
AMMORTIZZABILI**

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	costo del bene (A)	% di utilizzo beni non ammortizzabili (B)	costo imputato (A)*(B)

DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE ACQUISTATE IN LEASING

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	importo canone (leasing) (A)	% di utilizzo leasing (B)	importo canone imputato (leasing) (A)*(B)

Nel caso in cui il bene è utilizzato contemporaneamente per altre attività non rientranti nel progetto proposto, indicare la percentuale di imputazione del bene al progetto.

DETTAGLIO IMPUTAZIONE BENI NON AMMORTIZZABILI

descrizione del bene	denominazione fornitore/ cedente	n fattura/ atto	data fattura/ atto	data pagamento	costo del bene	costo imputato	annotazioni

DETTAGLIO IMPUTAZIONE BENI ACQUISTATE IN LEASING

descrizione del bene	denominazione fornitore	n fattura	data fattura	data pagamento	importo canone (leasing) (A)	% di utilizzo leasing (B)	importo canone imputato (leasing) (A)*(B)

Nel caso in cui il bene è utilizzato contemporaneamente per altre attività non rientranti nel progetto proposto, indicare la percentuale di imputazione del bene al progetto.

Materiali e forniture

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE MATERIALI E FORNITURE						
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE						0

Brevetti, servizi di consulenza e beni immateriali

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE BREVETTI, SERVIZI DI CONSULENZA E BENI IMMATERIALI						
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato
TOTALE						0

Personale

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE PERSONALE DIPENDENTE					
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____				
Cognome e nome	ubicazione unità produttiva	mansione (1)	costo orario	Ore (2)	costo imputato

(1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario....

(2) Come da allegato 4.

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE PERSONALE NON DIPENDENTE							
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					Di cui presso le strutture del soggetto beneficiario	
Cognome e nome	ubicazione unità produttiva	rapporto di lavoro²	data pagamento	ore	costo imputato	ore	costo
			TOTALE				

Spese operative

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE SPESE OPERATIVE						
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____					
descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo imputato

² Specificare tipologia di contratto (es. contratto di collaborazione, di somministrazione lavoro, assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare).

TOTALE	0
---------------	---

Altri costi

ATTIVITA' INFRASTRUTTURALE ALTRI COSTI							
<i>Denominazione beneficiario</i>	PROGETTO N. _____ PERIODO DAL _____ AL _____						
descrizione	ubicazione unità produttiva	fornitore	numero fattura	data fattura	data pagamento	costo totale	costo imputato
TOTALE						0	0

