



Scheda S – Frontespizio schede di rendicontazione

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

Modello M18
TABELLE DI RENDICONTAZIONE

Codice Pratica:	<u>codice pratica</u>			
DENOMINAZIONE DEL BENEFICIARIO	<u>denominazione del beneficiario</u>			
TITOLO DEL PROGETTO	<u>titolo progetto</u>			
DURATA DEL PROGETTO	data INIZIO ...	01/01/1990	data FINE ..	01/01/1990

RENDICONTAZIONE INTERMEDIA

RENDICONTAZIONE CONCLUSIVA

Schede compilate^(*) S S1_RPrimP.; S2_RSECP. ; S3_Riepilog Totale; SAi_PM ; SAii_PT ; SAiii_PND ; SA_OI ; SAB_CostO ; SB_Stru ; SB_Ammort ; SC1_LicSoftw ; SC1_SviluppoSoftw ; SC2_Svil_Reg_BREVETTI ; SC2_Svil_Reg_BREVETTI ; SC3_FORN.RIC. ; SC4_Servizi_UtentiFinali ; SC5_Servizi Univ._C.R.; SD_AltriCOSTI ; SE_SPESEGEN ; (barrare)

Luogo e data _____

Nome e Cognome del Legale rappresentante dell'impresa _____ Firma _____

Nominativo da contattare per eventuali richieste di chiarimento _____

Tel. _____ Fax: _____ email: _____

Scheda S1-Riepilogo spese per rendicontazione primo periodo (SAL intermedio)

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b	
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI"	
DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76	

Data INIZIO
progetto

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal al

01/01/1990

Voci di Spesa	Totale costi rendicontati	Spazio riservato all'ufficio		
		Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
A.i) Personale – Project Management (<= 7% del Totale dei costi ammissibili per singolo partner)				
A.ii) Personale – Tecnico dipendente				
A.iii) Personale NON DIPENDENTE				
B) STRUMENTAZIONE, ATTREZZATURE ED INFRASTRUTTURE				
C1_Acquisto di licenze e/o sviluppo software (<= 25% del Totale del progetto)				
C2_Sviluppo e registrazione di brevetti				
C3_Consulenze specialistiche (comprende Spese di: ADDESTRAMENTO <= 5% del Totale progetto) *				
DI CUI ADDEST.TO DEL PERSONALE (<= 5% del Totale progetto)				
C4_Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)				
C5_Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)				
D) Altri costi				
E) Spese Generali				
Totale	€	€	€	-

Totale spesa ammessa in concessione provvisoria	100.000,00	Spesa Primo Periodo AMMESSA	0,00
		% di spesa Primo Periodo AMMESSA	-

(In fase di Rendicontazione FINALE, riportare in questa tabella i dati già immessi in fase di PRIMA Rendicontazione)

(*) attenzione le spese di addestramento devono essere comprese nel C3

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda S2 – Riepilogo spese per rendicontazione secondo periodo (SAL finale)

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76	

Data INIZIO
progetto

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal al *

01/01/1990

Voci di Spesa	Totale costi rendicontati	Spazio riservato all'ufficio		
		Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
A.i) Personale – Project Management (<= 7% del Totale dei costi ammissibili per singolo partner)				
A.ii) Personale – Tecnico dipendente				
A.iii) Personale NON DIPENDENTE				
B) STRUMENTAZIONE, ATTREZZATURE ED INFRASTRUTTURE				
C1_Acquisto di licenze e/o sviluppo software (<= 25% del Totale del progetto)				
C2_Sviluppo e registrazione di brevetti				
C3_Consulenze specialistiche (comprende Spese di: ADDESTRAMENTO <= 5% del Totale progetto) **				
DI CUI ADDEST.TO DEL PERSONALE (<= 5% del Totale progetto)				
C4_Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)				
C5_Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)				
D) Altri costi				
E) Spese Generali				
Totale	€	€	€	

Totale spesa ammessa in concessione provvisoria	Spesa Primo Periodo AMMESSA	0,00
	% di spesa Secondo Periodo AMMESSA	-

(In fase di Rendicontazione FINALE, riportare in questa tabella i dati già immessi in fase di PRIMA Rendicontazione)

(*) periodo dalla data successiva alla data di chiusura del rendiconto intermedio alla data di conclusione del progetto

() attenzione le spese di addestramento devono essere comprese nel C3**

(Compilare questa tabella SOLO in fase di Rendicontazione FINALE)

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	<u>denominazione del beneficiario</u>
-----------------------------------	---------------------------------------

Data INIZIO progetto Data FINE progetto

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal .. al ..

01/01/1990 01/01/1990

Voci di Spesa	Importi da concessione provvisoria	Importi da Variazioni approvati	Rendicontazione di Primo Periodo*	Rendicontazione di Secondo Periodo	Totale spesa rendicontata del progetto		Spazio riservato all'ufficio		
					Totale costi rendicontati	% sul totale progetto	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
A.i) Personale – Project Management (<= 7% del Totale dei costi ammissibili per singolo partner)			€ -	€ -	€ -	0,00%			
A.ii) Personale – Tecnico dipendente			€ -	€ -	€ -				
A.iii) Personale NON DIPENDENTE			€ -	€ -	€ -				
B) STRUMENTAZIONE, ATTREZZATURE ED INFRASTRUTTURE			€ -	€ -	€ -				
C1_Acquisto di licenze e/o sviluppo software (<= 25% del Totale del progetto)			€ -	€ -	€ -				
C2_Sviluppo e registrazione di brevetti			€ -	€ -	€ -				
C3_Consulenze specialistiche (comprende Spese di: ADDESTRAMENTO <= 5% del Totale progetto) *			€ -	€ -	€ -				
DI CUI ADDEST.TO DEL PERSONALE (<= 5% del Totale progetto)			€ -	€ 0,00	€ -				
C4_Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)			€ -	€ -	€ -				
C5_Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati (iscritti nel Catalogo Partner) (>= 5% <=25% del Totale del progetto)			€ -	€ -	€ -				
D) Altri costi			€ -	€ -	€ -	0,00%			
E) Spese Generali			€ -	€ -	€ -	0,00%			
Totale	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -		€ -	€ -	

(Questa tabella NON VA COMPILATA, riepiloga i costi totali in modalità "automatica" se sono stati inseriti i dati correttamente in tabelle S1 e S2)

(*) attenzione le spese di addestramento devono essere comprese nel C3

Verifiche per CIASCUN PARTNER		
ATTENZIONE: se positivo SI verde / se negativo NO rosso		
A.i) Personale – Project Management (<= 7% del Totale dei costi ammissibili per singolo partner)	Verifica somma di Altri Costi (D) e Spese Generali (E) per ciascun partner, D)+E) <=18% della spesa totale ammissibile del partner	verifica che E spese generali sia <= 20% del Totale delle spese di personale (A.i +A.ii + A.iii)
SI	SI	SI

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

Scheda SAI – Spese per Personale dipendente Project Management

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per PERSONALE DIPENDENTE di PROJECT MANAGEMENT (lett. a.i)

Nominativo dipendente	Periodo		Costo orario (*)	N. ore lavorate sul progetto (**)	Totale importo	Spazio riservato all'ufficio		
	dal	al				Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
-----					€ -			
-----					€ -			
-----					€ -			
-----					€ -			
-----					€ -			
-----					€ -			
			Totale		€ -	€ -	€ -	

(*) costo orario come da dichiarazione in scheda SA_CostOrar: si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

(**) numero ore come da dichiarazione in schede presenze SA_OreImpieg: si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SAii – Spese per Personale dipendente Tecnico

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per PERSONALE DIPENDENTE TECNICO (lettera a.ii)

Nominativo dipendente	Periodo		Costo orario (*)	N. ore lavorate (**)	Totale importo	Spazio riservato all'ufficio		
	dal	al				Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
					€ -			
					€ -			
					€ -			
					€ -			
					€ -			
TOTALE					€ -	€ -	€ -	

(*) costo orario come da dichiarazione in scheda SA_CostOrar: si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

(**) numero ore come da dichiarazione in schede presenze SA_OreImpieg: si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SAiii – Spese per Personale NON dipendente Tecnico

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

denominazione del beneficiario

Rendiconto analitico delle spese sostenute per PERSONALE NON DIPENDENTE TECNICO (lettera a.iii)

Nominativo dipendente	Data Contratto	Periodo		Durata ORE	Remunerazione Costo Orario	n° ORE dedicate c/o struttura Impresa	Retribuzione in cedolino	Oneri a carico del datore di lavoro	Costo complessivo di progetto	Spazio riservato all'ufficio					
		dal	al							Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio			
TOTALE								€	-	€	-	€	-	€	-

Inserire una riga per ogni cedolino imputato al progetto, per ciascun collaboratore

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SA_OreImpieg – Dichiarazione di ore di impiego nel progetto del personale dipendente

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI
RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

denominazione del beneficiario

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 47

Dichiarazione del personale dipendente di ORE IMPIEGATE nel Progetto

NOMINATIVO:	QUALIFICA			Anno									TOTALE
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	
ATTIVITA' (*)													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(*) indicare l'attività svolta nel progetto, dove ogni riga si deve riferire ad un solo tipo di attività.

Il/la sottoscritto/a dichiara, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 che, nei mesi e nell'anno e per le ore sopra indicati, ha prestato le proprie attività per lo svolgimento del Progetto finanziato POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b - Bando INNOLABS
(Allega copia del documento di identità)

Luogo, data e firma del dipendente

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SA-CostOrar – Dichiarazione per la Determinazione del Costo orario del personale dipendente

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI
RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76

DETERMINAZIONE DEL COSTO ORARIO DEL PERSONALE DIPENDENTE per l'Anno _____

(Le celle in giallo contengono formule)

	(RAL)	(TFR)	(OS)	(A)	(B) <i>Come da successiva tabella</i>		
	<i>Come da successive tabelle di dettaglio</i>						
Nominativo Dipendente	Retribuzione annua lorda	Quota annuale TFR	Contributi a carico del datore di lavoro	Costo totale (RAL+TFR+OS)	Numero Ore Lavorabili	COSTO ORARIO IMPUTABILE (A/B)	Contratto Applicato
	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
				0,00	0	0,00	
				0,00	0	0,00	
				0,00	0	0,00	
				0,00	0	0,00	

(B) Determinazione delle Ore lavorabili

	(C)	(D)	(E)	(F)	(B)
Nominativo Dipendente	Ore Lavorative Annue da Contratto	Ore per Ferie spettanti da Contratto	Ore per R.O.L (riduz. Orario lav.)	Ore per ex- Festività	Numero ore lavorabili
					0
					0
					0
					0
					0

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Tabella di dettaglio del dipendente _____ (una per ogni dipendente)

RAL ANNO ____	RETRIBUZIONE ANNUA LORDA (DA CEDOLINI) al netto di straordinari, diarie, buoni-pasto, indennità una-tantum e occasionali
GEN	
FEB	
MAR	
APR	
MAG	
GIU	
LUG	
AGO	
SET	
OTT	
NOV	
DIC	
13 [^]	
14 [^]	
(RAL)	€ -

	Retribuzione differita
(TFR)	€ -

indicare formula/metodo di calcolo

ONERI SOCIALI	
INPS	<i>indicare formula/metodo di calcolo</i>
INAIL	<i>indicare formula/metodo di calcolo</i>
Altro	<i>specificare</i>
(OS)	€ -

COSTO TOTALE (A) € -

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SB – Spese per Strumentazione e Attrezzature

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per STRUMENTAZIONE, ATTREZZATURE ED INFRASTRUTTURE (lettera b)

Fornitore (Denominazione)	Descrizione del bene (Strumentazione, Attrezzature ed Infrastrutture)	Documento di spesa			Spesa imputata ⁽²⁾	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia e riferimenti (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
TOTALE					€ -			€ -	€ -	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa
(2) Come da calcolo per ammortamento (Scheda SB_AMMORTAM): si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SB_Ammortam – Calcolo del valore di ammortamento della strumentazione

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
 Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA"

Denominazione Beneficiario _____

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76

Foglio di calcolo del valore di ammortamento della strumentazione imputabile al progetto

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Attrezzatura	data di consegna	numero fattura	data fattura	data registrazione nel Registro dei Beni Ammortizzabili	costo storico di acquisto	coefficiente ammortam.	giorni di utilizzabilità del bene	quota lorda	% di uso nel progetto	quota netta
								- €		- €
								- €		- €
								- €		- €
								- €		- €
								- €		- €

1. **ATTREZZATURA:** INDICARE IL TIPO DI ATTREZZATURA ACQUISTATATA
2. **DATA DI CONSEGNA:** INDICARE LA DATA DAL DOCUMENTO DI TRASPORTO
5. **DATA REGISTRAZIONE:** DATA DEL BENE NEL PROCESSO D' AMMORTAMENTO
7. **COEFFICIENTE D'AMMORTAMENTO:** CALCOLATO SULLA BASE DEL D.M. 31/12/1988 E SUCCESSIVE MODIFICHE.
8. **GIORNI DI UTILIZZABILITA' DEL BENE:** GIORNI IN CUI L'ATTREZZATURA E' STATA UTILIZZABILE PER IL PROGETTO (max 360)
9. **QUOTA LORDA:** COSTO X COEFFICIENTE D'AMMORTAMENTO X GIORNI DI UTILIZZO/ 360
10. **% D'USO AI FINI DEL PROGETTO:** INDICARE LA PERCENTUALE D' USO DELL' ATTREZZATURA AI FINI DEL PROGETTO
11. **QUOTA NETTA:** QUOTA LORDA X % D' USO.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SC1 - Spese per acquisto sviluppo software

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO **denominazione del beneficiario**

Rendiconto analitico delle spese sostenute per acquisto SVILUPPO SOFTWARE (lettera C.1)

Fornitore	Contratto di consulenza		Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio			
	Data di sottoscrizione	Periodo		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA esclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
		dal	al									
TOTALE						€ -	€ -			€ -	€ -	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SC2 – Spese per Sviluppo e Registrazione di BREVETTI

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per sviluppo e registrazione di brevetti (lettera C.2)

Fornitore (Denominazione)	Descrizione del bene	Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
TOTALE					€ -			€ -	€ -	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SC3 – Spese per Consulenze specialistiche (comprende spese ADDESTRAMENTO)

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

denominazione del beneficiario

Rendiconto analitico delle spese sostenute per Consulenze specialistiche comprende Spese di ADDESTRAMENTO (lettera C.3)

Fornitore	Contratto di fornitura		Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio			
	Data di sottoscrizione	Periodo		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
dal		al										
TOTALE						€	-	€	-	€ 0,00	€ 0,00	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

N.B.: evidenziare le eventuali spese di addestramento che andranno inserite nel rigo grigio della tabella S1_RiepilogOPrimPeriod

Scheda SC4 - Spese per fornitura di Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

denominazione del beneficiario

Rendiconto analitico delle spese sostenute per la fornitura di Servizi "a contratto" acquisiti da Utenti finali (iscritti nel Catalogo Partner) (lettera C.4)

Fornitore	Contratto di fornitura			Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
	Data di sottoscrizione	Periodo		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
dal		al										
				TOTALE	€	-	€	-				
										€ 0,00	€ 0,00	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SC5 - Spese per fornitura di Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per la fornitura di Servizi "a contratto" acquisiti da Università e/o Centri di ricerca pubblici e privati (iscritti nel Catalogo Partner)(lettera C.5)

Fornitore	Contratto di fornitura			Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
	Data di sottoscrizione	Periodo		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
		dal	al									
TOTALE						€ -	€ -			€ 0,00	€ 0,00	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SD – Spese per ALTRI COSTI

**POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
 Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"**

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

denominazione del beneficiario

Rendiconto analitico delle spese sostenute per ALTRI COSTI (lettera d)

Tipologia Altri Costi	Fornitore	Contratto di consulenza			Documento di spesa			Spesa imputata	Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio			
		Data di sottoscrizione	Periodo		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA inclusa	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio	
			dal	al										
							TOTALE	€	-	€	-	€ 0,00	€ 0,00	

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Scheda SE – Spese generali

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Sub-Azione 1.4.b
Bando INNOLABS - "SOSTEGNO ALLA CREAZIONE DI SOLUZIONI INNOVATIVE FINALIZZATE A SPECIFICI PROBLEMI DI RILEVANZA SOCIALE"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO	denominazione del beneficiario
-----------------------------------	---------------------------------------

Rendiconto analitico delle spese sostenute per SPESE GENERALI (lettera e)

Tipologia Spese Generali	Fornitore	Documento di spesa			Spesa imputata	Spazio riservato all'ufficio		
		fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	Importo IVA esclusa	Importo ammesso	Importo non ammesso	note dell'ufficio
		TOTALE			€ -	€ 0,00	€ 0,00	

Note:
 la somma delle spese generali di cui alla lettera e) e gli altri costi d'esercizio di cui alla lettera d) dell'art. 9 del del bando, direttamente imputabili al progetto, non potranno eccedere complessivamente il 18% (diciotto per cento) delle spese ammissibili valutate per singolo partner.

Le spese generali devono essere <= 20% del Totale delle spese di personale (A.i +A.ii + A.iii)

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA dichiarata in Modello M17, indicare sia il costo IVA esclusa che il costo IVA inclusa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario
