



UNIONE EUROPEA
FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



REGIONE PUGLIA
Area Politiche per lo Sviluppo, il Lavoro e l'Innovazione
Servizio Ricerca e Competitività

P.O. PUGLIA 2007-2013 CONTRATTI DI PROGRAMMA REGIONALI - TITOLO VI
Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1

ALLEGATO C

DENOMINAZIONE DEL BENEFICIARIO

TITOLO DEL PROGETTO

RENDICONTAZIONE INTERMEDIA

Data fine periodo rendicontazione intermedia

RENDICONTAZIONE A SALDO

Data fine progetto

Schede compilate S1 S2 SA SA1 SA2 SB SB1 SC SD SE SF SF1 SG
(barrare)

Luogo e data _____

Legale rappresentante dell'impresa (nome e cognome) _____ Firma _____

Nominativo da contattare per eventuali richieste di chiarimento

Nome:

Tel. _____ Fax: _____

email: _____

SCHEDA 1 - RIEPILOGO INTERMEDIO SPESE RENDICONTATE

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'intervento 1.1 Azione 1.1.1	
DENOMINAZIONE IMPRESA	
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76	

Tabella riepilogativa spese totali rendicontate alla data del _____ (Prima Rendicontazione)				
Voci di Spesa	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Totale costi	% sul totale
A. Personale		€ -	€ -	
B. Attrezzature e Strumentazioni		€ -	€ -	
C. Fornitura di Ricerca, Brevettazioni e Consulenze specialistiche		€ -	€ -	
D. Spese generali (D+E <= 18% del totale)		€ -	€ -	0,0%
E. Altri costi (D+E <= 18% del totale)		€ -	€ -	
Totale spese progetto	€ -	€ -	€ -	

Totale costo approvato del progetto	
% di completamento del progetto	

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

SCHEDA 2 - RIEPILOGO FINALE SPESE RENDICONTATE

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'intervento 1.1 Azione 1.1.1	DENOMINAZIONE IMPRESA
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76	

Tabella riepilogativa spese rendicontate alla data di fine progetto del _____ (Rendicontazione finale)

Voci di Spesa	Rendicontazione di Primo Periodo*			Rendicontazione di Secondo Periodo			TOTALE PROGETTO			
	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Totale	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Totale	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Totale	% sul totale
A. Spese per personale	€	-	-	€	-	-	€	-	-	-
B. Attrezzature e Strumentazioni	€	-	-	€	-	-	€	-	-	-
C. Fornitura di Ricerca, Brevettazioni e Consulenze specialistiche	€	-	-	€	-	-	€	-	-	-
D. Spese generali (D+E <= 18% del totale)	€	-	-	€	-	-	€	-	-	0,0%
E. Altri costi (D+E <= 18% del totale)	€	-	-	€	-	-	€	-	-	-
Totale spese progetto	€	-	-	€	-	-	€	-	-	-

Totale costo approvato del progetto	
% di completamento del progetto	

N.B.: Si ricorda che ogni spesa rendicontata nel primo periodo non può essere rendicontata nel secondo periodo
 * Indicare le spese approvate e comunicate dall'ufficio competente e non quelle comunicate dal beneficiario.

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

SCHEDA A - PERSONALE INTERNO

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'intervento 1.1 Azione 1.1.1						
DENOMINAZIONE IMPRESA						
Rendiconto analitico delle spese sostenute per PERSONALE INTERNO ASSEGNATO AD ATTIVITA' DI RICERCA						
ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE/SVILUPPO SPERIMENTALE*						
Nominativo addetto	Codice fiscale	Tipologia contratto**	Periodo rendicontato dal al	Costo orario***	N. ore lavorate al progetto****	Totale importo imputato a progetto
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
						€ -
				TOTALE	0	€ -

* eliminare la voce che non interessa; è necessario compilare due tabelle distinte, una con i costi per attività di ricerca industriale, una con i costi per attività di sviluppo sperimentale .

** tempo indeterminato, tempo determinato, contratto a progetto

*** il costo orario aziendale deve coincidere con quanto dichiarato in scheda A2

**** il numero di ore dedicate al progetto per ogni dipendente deve risultare dalle schede di registrazione delle presenze (scheda A1) ; il numero delle ore deve essere indicato anche per i collaboratori a prc

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

SCHEDA A1 - REGISTRAZIONE PRESENZE PERSONALE INTERNO

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1														
DENOMINAZIONE IMPRESA														
SCHEMA DI REGISTRAZIONE DELLE PRESENZE DEL PERSONALE INTERNO ASSEGNATO AD ATTIVITA' DI RICERCA														
NOMINATIVO ADDETTO:		QUALIFICA												
ORE DI LAVORO NELL'ANNO..... ATTRIBUITE AL PROGETTO														
ATTIVITA *	R/SS**	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
														0
														0
														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, con riferimento agli OR; ogni riga si deve riferire ad un solo tipo di attività.
 ** Indicare se Ricerca Industriale o Sviluppo Sperimentale

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, che, nei mesi indicati, ha collaborato allo svolgimento del Progetto di cui trattasi fornendo le ore di lavoro indicate
 Allega copia, firmata, del documento di identità

Luogo, data e firma dell'addetto al progetto _____
 visto del Responsabile del Progetto del Soggetto beneficiario _____

SCHEDA A2 - DETERMINAZIONE DEL COSTO ORARIO DEL PERSONALE INTERNO

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1

DENOMINAZIONE IMPRESA

DETERMINAZIONE DEL COSTO ORARIO DEL PERSONALE INTERNO

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

Anno _____

Dipendente	Retribuzione ordinaria su base annua*	Contributi previdenz.li	TFR	Costo totale (A)	Numero Ore Lavorabili (B)	COSTO ORARIO IMPUTABILE (A/B)

(B) Calcolo Ore lavorabili nell'anno _____

Dipendente	Ore Lavorabili Annue	Ferie spettanti	Festività infrasettimanali	Subtotale		Assenteismo forfettario (5% di F)	Ore lavorative annue
				(C-D-E)	F		
	C	D	E	(C-D-E)	F	G	F - G

* comprensiva di tredicesima e quattordicesima/premio di produzione, escluso straordinari e diarie

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

SCHEDA B - ATTREZZATURE

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'intervento 1.1 Azione 1.1.1

DENOMINAZIONE IMPRESA

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

Rendiconto analitico delle spese sostenute per ATTREZZATURE

Fornitore	Descrizione del bene*	Documento di spesa			Importo attribuito al progetto***		Modalità pagamento****			
		natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data
TOTALE					€	-	€	-	€	-

* La descrizione del bene deve fornire indicazioni sulla tipologia dell'attrezzatura utilizzata.
 ** fattura, nota di addebito, ecc..
 *** Riportare gli importi calcolati nel foglio di calcolo dell'ammortamento (Scheda B1), alle colonne 12 e 13.
 **** Indicare il documento (bonifico, A/B) che comprova l'avvenuto pagamento

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

SCHEDA B1 - CALCOLO DELL'AMMORTAMENTO DELLE ATTREZZATURE

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1

IMPRESA

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

Foglio di calcolo dell'ammortamento nel periodo dal _____ al _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Attrezzatura	data di consegna	numero fattura	data fattura	data registrazione cespitte	importo (i.v.a.esclusa)	coefficiente ammortam.	giorni di utilizzabilità del bene	quota lorda	% di uso nel progetto	quota netta	di cui per attività di RI	di cui per attività di SS
								- €		- €		
								- €		- €		
								- €		- €		
								- €		- €		

1. **ATTREZZATURA:** INDICARE IL TIPO DI ATTREZZATURA ACQUISTATO
2. **DATA DI CONSEGNA:** INDICARE LA DATA DAL DOCUMENTO DI TRASPORTO
5. **DATA REGISTRAZIONE CESPITTE:** DATA DEL BENE NEL PROCESSO D' AMMORTAMENTO
7. **COEFFICIENTE D'AMMORTAMENTO:** CALCOLATO SULLA BASE DEI COSTI D'AMMORTAMENTO CORRISPONDENTI AL CICLO DI VITA DEL PROGETTO DI RICERCA, CALCOLATI SECONDO I PRINCIPI DELLA BUONA PRASSI CONTABILE punto b) art.4 del DM 27 marzo n.87
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 C - FORNITURE DI RICERCA

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1

DENOMINAZIONE IMPRESA

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

Rendiconto analitico delle spese sostenute per contratti di FORNITURE DI RICERCA da UNIVERSITA' e CENTRI DI RICERCA

Fornitore	Estremi del Contratto			Documento di spesa			di cui***			Estremi quietanza****			
	Tipo di documento*	Data del documento	Periodo dal.....al.....	natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data	
TOTALE								€	-	€	-	€	-

* Contratto, convenzione, ecc.
 ** Fattura, nota di addebito, ecc.
 *** Specificare le quote dell'importo totale che si riferiscono ad attività di ricerca industriale e di sviluppo sperimentale
 **** Indicare il documento (bonifico, A/B) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario



SCHEDA E - CONSULENZE SPECIALISTICHE

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1

DENOMINAZIONE IMPRESA

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

Rendiconto analitico delle spese sostenute per CONSULENZE SPECIALISTICHE

Nominativo o ragione sociale	Oggetto della consulenza*	Periodo dal.....al...	Documento di spesa		importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	di cui*** per sviluppo sperimentale	Modalità pagamento****	
			natura documento**	n. data				natura documento	n. data
TOTALE					€	-	-	-	-

* Descrivere sinteticamente, ma in maniera chiara, la prestazione svolta dal consulente, come stabilito da contratto
 ** fattura, nota di addebito, ecc..
 *** specificare le quote dell'importo totale che si riferiscono ad attività di ricerca industriale e di sviluppo sperimentale
 **** indicare il documento (A/B, bonifico) utilizzato per comprovare la spesa effettuata

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

SCHEDA F - SPESE GENERALI

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1	
	DENOMINAZIONE IMPRESA

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

*Rendiconto analitico delle spese sostenute come SPESE GENERALI con indice di incidenza _____ ****

Ragione sociale fornitore	Descrizione della spesa*	Documento di spesa			di cui***		Modalità pagamento****			
		natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data
					€	€	€			
TOTALE					€	€	€			

* Indicare la tipologia di spesa

** fattura, nota di addebito, ecc.

*** riportare la quota di spesa imputabile, calcolata in base all'indice di incidenza, calcolato secondo la scheda F1

**** Indicare il documento (bonifico, A/B) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

SCHEDA F1 - INDICE DI INCIDENZA DELLE SPESE GENERALI

P.O. PUGLIA 2007-2013 Titolo VI Regolamento n. 9 del 26/06/2008 e s.m.i. Asse I Linea d'Intervento 1.1 Azione 1.1.1	
	DENOMINAZIONE IMPRESA

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

Calcolo dell'indice di Incidenza delle SPESE GENERALI nel periodo di rendicontazione _____

Costo del Personale impegnato nel progetto di RICERCA nel periodo (A)	
Costo TOTALE del Personale dell'impresa nel periodo (B)	
INDICE di INCIDENZA (A/B) %	

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario
