



**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 FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**ALLEGATO D3**

**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: \_\_\_\_\_

P.O. PUGLIA FESR 2014-2020  
 Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1  
 Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17  
 CONTRATTI DI PROGRAMMA

**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			€ -	
D. Brevettazione e acquisizione di diritti			€ -	
E. Consulenze specialistiche			€ -	
F. Spese generali (F+G <= 18% del totale)			€ -	<b>0.0%</b>
G. Altri costi (F+G <= 18% del totale)			€ -	
<b>Totale spese progetto</b>	€ -	€ -	€ -	

**Totale costo approvato del progetto**

**% di completamento del progetto**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

\_\_\_\_\_

P.O. PUGLIA FESR 2014-2020  
Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1  
Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17  
CONTRATTI DI PROGRAMMA

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			€ -			€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
D. Brevetazione e acquisizione di diritti			€ -			€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
E. Consulenze specialistiche			€ -			€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
F. Spese generali (F+G <= 18% del totale)			€ -			€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	0.0%
G. Altri costi (F+G <= 18% del totale)			€ -			€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	
<b>Totale spese progetto</b>	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	

<b>Totale costo approvato del progetto</b>	
<b>% di completamento del progetto</b>	

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

\_\_\_\_\_

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

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		Costo orario***	N. ore lavorate al progetto****	Totale importo imputato a progetto	
			dal	al			€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
							€	-
<b>TOTALE</b>						<b>0</b>	€	-

\* 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 pr

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

\_\_\_\_\_

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

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
														0
<b>TOTALE</b>		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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

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)		
	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

\_\_\_\_\_

**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**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
<b>TOTALE</b>					€	-	€	-	€	-

\* 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

\_\_\_\_\_

**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**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 cespite	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 ACQUISTATA
- 2. **DATA DI CONSEGNA:** INDICARE LA DATA DAL DOCUMENTO DI TRASPORTO
- 5. **DATA REGISTRAZIONE CESPITE:** DATA DEL BENE NEL PROCESSO D' AMMORTAMENTO
- 7. **COEFFICIENTE D'AMMORTAMENTO:** CALCOLATO SULLA BASE DEL COSTI D'AMMORTAMENTO CORRISPONDENTI AL CICLO DI VITA DEL PROGETTO DI RICERCA, CALCOLATI SECONDO I PRINCIPI DELLA BUONA PRASSI CONTABILE punto b) art.21 del regolamento.
- 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

\_\_\_\_\_



**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**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
<b>TOTALE</b>							€	-	€	-	€	-

\* 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

\_\_\_\_\_

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**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 BREVETTAZIONE e ACQUISIZIONE DIRITTI*

Ragione sociale fornitore	Descrizione del brevetto/diritto*	Documento di spesa				di cui		Modalità pagamento***		
		natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data
<b>TOTALE</b>					€	-	€	-	€	-

\* La descrizione deve fornire indicazioni sulla natura e tipologia del brevetto/diritto.  
 \*\* fattura, nota di addebito, ecc..  
 \*\*\* Indicare il documento (bonifico, A/B) utilizzato per comprovare l'avvenuta spesa

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

\_\_\_\_\_

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

**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				di cui***		Modalità pagamento****			
			natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data	
<b>TOTALE</b>							€	-	€	-	€	-

\* 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

\_\_\_\_\_

<b>P.O. PUGLIA FSR 2014-2020</b> <b>Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1</b> <b>Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17</b> <b>CONTRATTI DI PROGRAMMA</b>		
	<b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b>	

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
<b>TOTALE</b>					€	-	€	-	€	-

\* 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

\_\_\_\_\_

**P.O. PUGLIA FESR 2014-2020**  
**Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1**  
**Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17**  
**CONTRATTI DI PROGRAMMA**

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

\_\_\_\_\_

<b>P.O. PUGLIA FESR 2014-2020</b> <b>Asse I – Obiettivo specifico 1a – Azione 1.1</b> <b>Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 1 – Art. 17</b> <b>CONTRATTI DI PROGRAMMA</b>	
<b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b>	
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76	

<i>Rendiconto analitico delle spese sostenute per ALTRI COSTI (MATERIALI, FORNITURE, ...)</i>										
Ragione sociale fornitore	Descrizione del bene o della lavorazione*	Documento di spesa				di cui		Modalità pagamento***		
		natura documento**	n.	data	importo (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	natura documento	n.	data
<b>TOTALE</b>					€	-	€	-	€	-

\* La descrizione del bene deve fornire indicazioni sulla natura e tipologia del bene della lavorazione rendicontata.

\*\* fattura, nota di addebito, bolla di prelievo da magazzino, ecc..

\*\*\* indicare il documento (A/B, bonifico) utilizzato per comprovare la spesa effettuata

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

\_\_\_\_\_