



Bando "MANUNET 2018"

CODICE PROGETTO

DENOMINAZIONE DEL BENEFICIARIO

denominazione capofila Raggruppamento

- ☐ RENDICONTAZIONE INTERMEDIA a DODICI mesi dal _____ al _____
- ☐ RENDICONTAZIONE CONCLUSIVA al _____

Schede compilate^(*) S1 S2 S3 SA1 SA2 SA3 SA1_3_Ore SA1_Cost SB SB_Ammort SC_FR SC_Brev SC_Cons SD
(barrare)

Luogo e data _____

Nome e Cognome del Legale rappresentante dell'impresa/ente _____ **Firma** _____

Nominativo da contattare per eventuali richieste di chiarimento _____

Tel. _____ **email:** _____

(*) Ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76

Bando "MANUNET 2018"

codice progetto

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

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

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal _____ al _____								Spazio riservato all'ufficio			
Voci di Spesa	Ricerca Industriale	Sviluppo Sperimentale	Totale costi rendicontati	Importo ammesso RI	note dell'ufficio	Importo ammesso SS	note dell'ufficio				
A.1 Pers. Dipendente	0,00	0,00	0,00								
A.2 Pers. NON dipend.	0,00	0,00	0,00								
A.3 Prestaz. Volont.	0,00	0,00	0,00								
B. Strument. & Attrezz.	0,00	0,00	0,00								
C. Ric. a Contratto e Brevetti	0,00	0,00	0,00								
D. Altri Costi	0,00	0,00	0,00								
E. Spese generali	0,00	0,00	0,00								
Totale spese Primo Periodo	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00					

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)

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Bando "MANUNET 2018" codice progetto

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO
Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76 (da compilare solo a conclusione del progetto)

Tabella riepilogativa spese dal _____ al _____ (*) (Rendicontazione Secondo Periodo)					Spazio riservato all'ufficio		
Voci di Spesa	Ricerca Industriale	Sviluppo Sperimentale	Totale costi rendicontati	Importo ammesso RI	note dell'ufficio	Importo ammesso SS	note dell'ufficio
A.1 Pers. Dipendente	0,00	0,00	0,00				
A.2 Pers. NON dipend.	0,00	0,00	0,00				
A.3 Prestaz. Volont.	0,00	0,00	0,00				
B. Strument. & Attrezz.	0,00	0,00	0,00				
C. Ric. a Contratto e Brevetti	0,00	0,00	0,00				
D. Altri Costi	0,00	0,00	0,00				
E. Spese generali	0,00	0,00	0,00				
Totale spese SecondoPeriodo	-	-	-			-	-

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

(Compilare questa tabella SOLO in fase di Rendicontazione FINALE)

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Bando "MANUNET 2018"

codice progetto

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

Dichiarazione Sostitutiva di ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI del DPR n. 445 del 28/12/2000 Art. 76
(da compilare solo a conclusione del progetto)

Tabella riepilogativa spese rendicontate dal (data inizio progetto) _____ al (data di fine progetto) _____									
Voci di Spesa	Rendicontazione di Primo Periodo*		Rendicontazione di Secondo Periodo		TOTALE SPESA RENDICONTATA			Spazio riservato all'ufficio	
	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Attività di Ricerca Industriale	Attività di Sviluppo Sperimentale	Totale	Importo ammesso RI	Importo ammesso SS
A.1 Pers. Dipendente	-	-	-	-	-	-	-		
A.2 Pers. NON dipend.	-	-	-	-	-	-	-		
A.3 Prestaz. Volont.	-	-	-	-	-	-	-		
B. Strument. & Attrezz.	-	-	-	-	-	-	-		
C. Ric. a Contr. e Brevetti	-	-	-	-	-	-	-		
D. Altri Costi	-	-	-	-	-	-	-		
E. Spese generali	-	-	-	-	-	-	-		
Totale spese progetto	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

Bando "MANUNET 2018"

DENOMINAZIONE
BENEFICIARIO

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

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

Nominativo dipendente	Periodo (dal al)	Costo orario*	N. ore lavorate al progetto RI**	Totale importo imputato a progetto RI	N. ore lavorate al progetto SS**	Totale importo imputato a progetto SS	Spazio riservato all'ufficio		
							Importo ammesso RI	Importo ammesso SS	note
		€ -	0	€ -	0	€ -			
				€		€			
				€		€			
				€		€			
				€		€			
				€		€			
TOTALE				€		€	€ -	€ -	-

* costo orario come da dichiarazione in scheda SA1_CostOrarSTD; si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

** numero ore come da dichiarazione in schede presenze SA1_3_OreImpieg; si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

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

Nominativo lavoratore	Ricercatore o Tecnico: indicare R o T	Periodo (dal al)	Costo orario*	N. ore lavorate al progetto RI**	Totale importo imputato a progetto RI	N. ore lavorate al progetto SS**	Totale importo imputato a progetto SS	<i>Spazio riservato all'ufficio</i>		
								Importo ammesso RI	Importo ammesso SS	note
				0	€ -	0	€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
					€ -		€ -			
			TOTALE		€ -		€ -	€ -	-	€ -

*** numero ore come da dichiarazione in schede presenze SA1_3_OreImpieg: si suggerisce inserire riferimento automatico alla cella

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Bando "MANUNET 2018"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

Dichiarazione del personale dipendente, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, di ORE IMPIEGATE nel Progetto

NOMINATIVO:		QUALIFICA			Anno											
ATTIVITA' (*)	RI/SS**	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	TOTALE	Totale Ri	Totale SS
	RI													0		
	SS													0		
	RI													0		
	SS													0		
	RI													0		
														0		
														0		
														0		
TOTALE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	TOTALE	0
Totale RI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Totale RI	0
Totale SS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Totale SS	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/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, che, nei mesi e nell'anno e per le ore sopra indicati, ha prestato le proprie attività, presso le sedi pugliesi del datore di lavoro, per lo svolgimento del Progetto finanziato dal POR Puglia FESR 2014-2020 - Azione 1.6 - Bando "MANUNET 2018"

(Allega copia del documento di identità)

Luogo, data e firma del dipendente

visto del Responsabile del Progetto del Soggetto beneficiario

Scheda SA1-CostOrarSTD – Dichiarazione per la Determinazione del Costo orario del personale dipendente

POR Puglia FESR-FSE 2014-2020 – Asse prioritario 1 - Ricerca, sviluppo tecnologico, innovazione – Azione 1.6 Bando Transnazionale Congiunto MANUNET	
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)

Numero Ore Lavorabili	1720
-----------------------	------

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

Luogo e data _____

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario _____

Bando "MANUNET 2018"

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	12	13
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	di cui per attività di RI	di cui per attività di SP
								- €		- €		
								- €		- €		
								- €		- €		
								- €		- €		
								- €		- €		

1. ATTREZZATURA: INDICARE IL TIPO DI ATTREZZATURA ACQUISTAT
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

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

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 RICERCA da UNIVERSITA' e CENTRI DI RICERCA (lettera c)

Fornitore	Contratto di fornitura		Documento di spesa			Spesa imputata		Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
	Data di sottoscrizione	Periodo dal..... al.....	fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso RI	Importo ammesso SP	note
TOTALE						€	-	€	-	€	-	

Luogo e data_

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

Bando "MANUNET 2018"

DENOMINAZIONE BENEFICIARIO

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 (lettera c)

Fornitore	Contratto di consulenza		Documento di spesa			Spesa imputata		Modalità pagamento		Spazio riservato all'ufficio		
	Data di sottoscrizione	Periodo dal..... al.....	fattura n.	data	importo ⁽¹⁾ (iva esclusa)	per ricerca industriale	per sviluppo sperimentale	Tipologia (Bonifico, A/C, ...)	data	Importo ammesso RI	Importo ammesso SP	note
												</

(1) In caso di Ammissibilità del costo IVA (come da Modello M18), indicare anche il costo IVA inserendo apposita colonna

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto beneficiario

