**MODULISTICA SPECIFICA PER RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO** **SPERIMENTALE**

**Premessa**

Le spese sostenute per i progetti di ricerca e sviluppo, devono essere rendicontati congiuntamente ad uno stato avanzamento lavori del progetto di Investimento produttivo.

*Tutta la modulistica deve essere stampata in formato pdf, nonché firmata digitalmente.*

Di seguito si elencano i moduli:

* Modulo R.S. - Sintesi: Riepilogo spese rendicontate……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………[2](#ModuloSintesi)
* Modulo R.S. - P1: Elenco personale rendicontato……………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….…[3](#ModuloP1)
* Modulo R.S. - P2: Timesheet personale rendicontato…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………[4](#ModuloP2)
* Modulo R.S. - P3: Schema di calcolo del costo orario………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….[5](#ModuloP3)
* Modulo R.S.- P4: Schema di calcolo delle ore lavorabili……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..[6](#ModuloP4)
* Modulo R.S. - P5: Dettaglio pagamenti del costo del personale (utilizzare anche D.S.A.N. in formato word)……………………………………………………………………..[7](#ModuloP5)
* Modulo R.S. - S.A.: Strumenti ed attrezzature…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….9
* Modulo R.S. - R.C.: Ricerca contrattuale…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..1[0](#ModuloRC)

Note:

L’importo del costo del Personale dovrà essere così determinato: *Costo orario* (da quantificare secondo le indicazioni presenti nel modulo P3) moltiplicato per le ore lavorate sul progetto e risultanti dai Timesheet mensili (Modulo P2).

Per la determinazione del costo orario è necessario rapportare il *Costo annuo lordo* di ciascuna risorsa rendicontata con il *Monte ore annuo convenzionale* (da quantificare secondo le indicazioni presenti nel modulo P4).

Con riferimento alle spese per Strumenti ed attrezzature, Ricerca contrattuale, è necessario che per ciascun fornitore vengano prodotti anche quietanze liberatorie.

*(Modulo R.S.- Sintesi)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RIEPILOGO DELLE SPESE RENDICONTATE SAL N. X BENEFICIARIA XXXX XXX PROT. XXXXX** | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| (denominazione sociale del soggetto beneficiario) | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | (denominazione sociale del soggetto beneficiario) | | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |
| RICERCA INDUSTIALE | | SVILUPPO SPERIMENTALE | | | |  | | |
| *Località di svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | *Località di svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | |  | | |
| **Macrovoci di costo** | **Spese ammissibili da Contratto** | **Spese rendicontate** | **Macrovoci di costo** | | **Spese ammissibili da Contratto** | | **Spese rendicontate** | |  | | |
|  | | |
| *a) Personale* | € - | € - | *a) Personale* | | € - | | € - | |  | | |
| *b) Strumenti e attrezzature* | € - | € - | *b) Strumenti e attrezzature* | | € - | | € - | |  | | |
| *c) Ricerca contrattuale* | € - | € - | *c) Ricerca contrattuale* | | € - | | € - | |  | | |
| ***Totale*** | € - | **€ -** | ***Totale*** | | € - | | **€ -** | |  | | |
| *Il sottoscritto dichiara che:  - gli importi contenuti nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili aziendali; - i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti considerati nel calcolo del costo orario corrispondono a quelli previsti dalla vigente normativa e sono stati effettivamente pagati o (limitatamente agli oneri differiti) accantonati; - 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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma digitale)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentazione da allegare in aggiunta alla modulistica:** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.      copia dei contratti di fornitura/ordini/conferme d’ordine di beni e servizi; | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.      F24 di pagamento delle R.A. relative alle prestazioni dei professionisti e relativi mastrini (Ricerca Contrattuale); | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.      copia delle evidenze di pagamento (bonifici, Ri.Ba., RID, estratti conto bancari, mod. F24, lista movimenti pagamenti cumulativi e, se richiesti, mastrini fornitori, cespiti, banche ecc.). | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.      buste paga e LUL del personale rendicontato; | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.      documentazione bancaria attestante il pagamento degli emolumenti del personale rendicontato e del versamento delle ritenute IRPEF e dei contributi sociali (modelli F24, modelli UNIEMENS e relative quietanze). | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S.-P1)* | | | | | | |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE/SVILUPPO SPERIMENTALE PERSONALE DIPENDENTE** | *da produrre separatamente per la ricerca industriale e sviluppo sperimentale* | | | | | |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI CUI AL PROT. XXXXX | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PERIODO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  | AL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Cognome e nome** | **Luogo di svolgimento del Progetto** | **Mansione(1)** | **Annualità** | **Costo orario** | **Ore dedicate al progetto** | **Costo richiesto (Costo orario x Ore dedicate al progetto)** |
|  |
| ROSSI GIUSEPPE |  |  | 2019 | € - |  | € - |  |
| ROSSI GIUSEPPE |  |  | 2020 | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
|  |  |  |  | € - |  | € - |  |
| **TOTALE** | | | | | **0** | **€ -** |  |
| (1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario. | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |
| Costo orario: | per la determinazione del costo orario vedasi Allegato P3 | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S.- P2)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Progetto Prot. XXXXX** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Anno solare** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SAL n°** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nominativo risorsa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Contratto applicato:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Descrizione attività** | **MESE DI ……………..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTALE ORE** |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |  |
|  | Ricerca Industriale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |  |
|  | Sviluppo sperimentale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tot. Ore progetto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Altri progetti finanziati |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE ORE Giorno lavorativo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Data e firma dell'addetto al progetto** | | | | | |  |  | **Sigla del Direttore Amministrativo o del Responsabile del Personale** | | | | | | | | | | | | |  |  | **Sigla del Responsabile del progetto** | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S. - P3)* | | | | | | | | | | | | | |
| **PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO ORARIO** | | | | | | | | | | | | | |
| **ANNO SOLARE:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome e Cognome** | **Qualifica** | **Data inizio rapporto di lavoro** | **Sede di lavoro** | **Tipologia di rapporto di lavoro** | **Inquadramento** | **Retribuzione diretta al netto di straordinari e diarie (ES. RALx12)** | **Retribuzione indiretta ‐ rateo TFR** | **Retribuzione indiretta ‐ mensilità aggiuntive 13^, 14** | **Oneri previdenziali e assistenziali a carico del beneficiario non compresi in busta paga (ovvero non a carico del dipendente)** | **Ulteriori costi previsti da contratto** | **Costo annuo lordo** | **Monte ore annuo convenzionale** | **Costo orario** |
|  |
| **( A )** | **( B )** | **( C )** | **( D )** | **( E )** | **(F=A+B+C+D+E)** | **( G )** | **(F/G)** |  |
|  |  |  |  |  |  | € - | € - | € - | € - | € - | € - | € - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | € - | € - | € - | € - | € - | € - | € - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | € - | € - | € - | € - | € - | € - | € - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | € - | € - | € - | € - | € - | € - | € - |  |  |
|  |  |  |  |  |  | € - | € - | € - | € - | € - | € - | € - |  |  |
| *(A): retribuzione diretta: retribuzione lorda mensile per 12 mensilità (con esclusione dei compensi per lavoro straordinario e diarie) + superminimo + contingenza + premio di indennità contrattuale + scatti di anzianità* | | | | | | | | | | | | | |  |
| *(E): premi di produzione e premio presenza (se contrattualmente previsti)* | | | | | | | | | | | | | |  |

**MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE:** **PER LA DETERMINAZIONE VEDASI ALLEGATO P4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S. - P4)* | | |
| ***CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DEI DIPENDENTI FULL TIME E CON ANNUALITA' COINCIDENTE CON L'ANNO SOLARE*** | | |
|  |
| **CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DI LAVORO (A SOLO TITOLO ESEMPLIFICATIVO)** | | |  |
| ***ORE DI LAVORO*** | 52 settimane x 40 ore settimanali | 2.080 |  |
|  | - ferie (20 giorni x 8 ore) | -160 |  |
|  | - Permessi retribuiti (9 giorni x 8 ore) | -72 |  |
|  | - Riposi per festività soppresse (4 giorni x 8 ore) | -32 |  |
|  | - Festività cadenti in giorni lavorativi (9 giorni x 8 ore) | -72 |  |
| **TOT. MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE** | | **1.744** |  |
|  | | |  |
| ***CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DEI DIPENDENTI PART-TIME E CON ANNUALITA' COINCIDENTE CON L'ANNO SOLARE*** | | |  |
|  |
| **CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DI LAVORO** | | |  |
| ***ORE DI LAVORO*** | XX settimane x YY ore settimanali |  |  |
|  | - ferie (XX giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Permessi retribuiti (X giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Riposi per festività soppresse (X giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Festività cadenti in giorni lavorativi (X giorni x Y ore) |  |  |
| **TOT. MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE** | | **0** |  |
|  | | |  |
| ***CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DEI DIPENDENTI DI FATTISPECIE NON RIENTRANTI NEI CASI DI CUI SOPRA (SPECIFICARE)*** | | |  |
|  |
| **CALCOLO DEL MONTE ORE ANNUO DI LAVORO** | | |  |
| ***ORE DI LAVORO*** | XX settimane x YY ore settimanali |  |  |
|  | - ferie (XX giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Permessi retribuiti (X giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Riposi per festività soppresse (X giorni x Y ore) |  |  |
|  | - Festività cadenti in giorni lavorativi (X giorni x Y ore) |  |  |
| **TOT. MONTE ORE ANNUO CONVENZIONALE** | | **0** |  |

*(**Modulo R.S. -*  *P5)*

***Carta intestata della impresa beneficiaria***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome) (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della Società/Ditta/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ P.I./COD. FISC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,*

**D I C H I A R A**

che gli **stipendi** relativi al personale indicato nella rendicontazione del progetto di cui al Protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n° SAL \_\_\_ CUP n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono state integralmente e correttamente pagati, come da prospetto di dettaglio in allegato, e che i relativi **contributi previdenziali, assistenziali, e le ritenute fiscali**

sono state integralmente e correttamente versati, pertanto non vi sono rateazioni in corso;

sono oggetto delle seguenti rateazioni in corso *(riportare i dettagli delle rateazioni concordate)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..

Luogo e data

*Il legale rappresentante o suo procuratore*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma digitale, ovvero firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)*

***Allegato:*** Prospetto di dettaglio

*(Modulo R.S. - P5) - Prospetto di dettaglio*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR. PROG** | **COGNOME E NOME** | **ANNO BUSTA PAGA** | **MESE BUSTA PAGA** | **RETRIBUZIONE NETTA TOTALE BUSTA PAGA** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** | **RITENUTE FISCALI** | **RATEAZIONI IN CORSO (SI/NO)** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** | **CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI** | **RATEAZIONI IN CORSO (SI/NO)** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S. - SA)* | | | | | | | | | | | | | | |
| *da produrre separatamente per la ricerca industriale e sviluppo sperimentale* | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE AMMORTIZZABILI - PROGETTO RICERCA INDUSTRIALE/SVILUPPO SPERIMENTALE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **descrizione del bene ed eventuale codice/numero identificativo** | **Categoria del bene** | **Anno di ammortamento** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **Imponibile** | **IVA** | **data pagamento** | **data inizio utilizzo del bene** | **costo del bene** | **% Amm ord. fiscale** | **giornate di utilizzo nel progetto** | **% di utilizzo nel progetto** | **Totale rendicontato al progetto** |
|  |
|  |
| **( A )** | **( B )** | **( C )** | **( D )** | **(A x B x C) x D 360** |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | € 10.000,00 | 20% | 100 | 100% | € 555,56 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTO** | | | | | | | | | | | | | | € 555,56 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Note esplicative:  Questa voce comprende i costi relativi ad apparecchiature e strumentazioni specifiche di ricerca, che verranno utilizzate:  - ad uso esclusivo del progetto;  - per progetti diversi (cosiddette ad utilità ripetuta), ma pur sempre acquisite funzionalmente per il progetto.   Pertanto, la relativa spesa può essere riconosciuta limitatamente:  - al periodo di operatività del progetto;  - alla quota d'uso effettivamente utilizzata sul progetto.   Il criterio di determinazione del costo ammissibile per le attrezzature e le strumentazioni è quello della quota d'uso riconducibile all'utilizzo effettivo e si basa sull'applicazione della seguente formula:  (A x B x C) x D   360   A = costo di acquisto dell'attrezzatura o strumentazione B = aliquota ordinaria di ammortamento C = giornate di utilizzo dell'attrezzatura o della strumentazione sul progetto di ricerca D = % di utilizzo effettivo dell'attrezzatura o della strumentazione nell'ambito del progetto.  In ogni caso, per strumenti e attrezzature acquistate dai soggetti proponenti e utilizzate per le attività di ricerca del progetto, sono ammissibili i costi relativi alla quota d'uso specifica del progetto, e a condizione che il bene non abbia esaurito la propria vita utile, cioè che sia ancora almeno in quota parte soggetto ad ammortamento. | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(**Modulo R.S. - RC)* | | | | | | |
| *da produrre separatamente per la ricerca industriale e sviluppo sperimentale* | | | |  |  |  |
| **PROGETTO RICERCA INDUSTRIALE/SVILUPPO SPERIMENTALE RICERCA CONTRATTUALE** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | BENEFICIARIA XXXX PROT. XXXXX | | | | | |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Descrizione** | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|  |  |  |  |  |  | € - |
|  |  |  |  |  |  | € - |
| **TOTALE** | | | | | | € - |