**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 socialedel soggetto beneficiario)  | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | (denominazione socialedel 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 SPERIMENTALEPERSONALE 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 ……………..**  | **TOTALEORE** |   |
|   | **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 iniziorapportodi lavoro** | **Sede dilavoro** | **Tipologiadi rapportodi lavoro** | **Inquadramento** | **Retribuzionediretta al nettodi straordinarie diarie(ES. RALx12)** | **Retribuzioneindiretta ‐rateo TFR**  | **Retribuzioneindiretta ‐mensilitàaggiuntive13^, 14** | **Oneriprevidenziali eassistenziali acarico delbeneficiarionon compresiin busta paga(ovvero non acarico deldipendente)** | **Ulterioricostiprevisti dacontratto** | **Costoannuolordo** | **Monte oreannuoconvenzionale**  | **Costoorario**  |
|  |
| **( 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** | **ANNOBUSTA PAGA** | **MESEBUSTA PAGA** | **RETRIBUZIONENETTA TOTALEBUSTA PAGA** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DIPAGAMENTO** |  **RITENUTEFISCALI** | **RATEAZIONIIN CORSO(SI/NO)** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DIPAGAMENTO** |  **CONTRIBUTIPREVIDENZIALIE ASSISTENZIALI**  | **RATEAZIONIIN CORSO(SI/NO)** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DIPAGAMENTO** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| *(**Modulo R.S. - SA)* |
| *da produrre separatamente per la ricerca industriale e sviluppo sperimentale* |
| **DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE AMMORTIZZABILI - PROGETTO RICERCA INDUSTRIALE/SVILUPPO SPERIMENTALE**  |
| **descrizionedel beneed eventualecodice/numeroidentificativo** | **Categoriadel bene** | **Anno diammortamento**  | **fornitore** | **numerofattura** | **datafattura** | **Imponibile** | **IVA** | **datapagamento** | **datainizioutilizzodel bene** | **costodel bene** | **% Amm ord. fiscale** | **giornatedi utilizzonel progetto**  | **%di utilizzonel progetto**  | **Totalerendicontatoal progetto** |
|  |
|  |
| **( A )** | **( B )** | **( C )** | **( D )** | **(A x B x C) x D360** |  |
|  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  € 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 strumentazioneB = aliquota ordinaria di ammortamentoC = giornate di utilizzo dell'attrezzatura o della strumentazione sul progetto di ricercaD = % 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 SPERIMENTALERICERCA 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**  |  € -  |