**ALLEGATI**

*(Allegato RISVIN7new)*

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D’ATTO NOTORIO****RELATIVA AI DATI CONTABILI UTILI PER IL CALCOLO DELLE SPESE GENERALI DI CUI ALL’ART. 22 comma 1 lett. d), DEL DECRETO DEL MINISTRO DELLO SVILUPPO ECONOMICO 09.12.2014 e s.m.i.** |

Spett.le Agenzia nazionale per l’attrazione degli investimenti e lo sviluppo d’impresa S.p.A.

|  |
| --- |
| **1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO**  |

C.F. ….……………………………………………………………………………………………………………………..….

Posta elettronica certificata (*come risultante dal Registro delle imprese*): ………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Denominazione impresa: ……………………………………………………………………………………………………

Con sede legale in ………………………………………………………..…………, prov. …………, c.a.p. ………….., via e n. civ. ……………………………………………………………………………………………………………………

Natura giuridica ………………………………… dimensione …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE**  |

Il/la sottoscritto/a ………………………….……….. nato/a a …………………….…………….. (…..) il ……………… residente a ………………….…….……….. in via …………….……………..……….. n. … in qualità di Presidente del Collegio Sindacale[[1]](#footnote-1) della Società ………………………………………. con sede in ……………………..……., via ……………………………………..…..…..……… n. ……., C.F. e P.VIA ………………………..………………….,

|  |
| --- |
| **3. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. n. 445/2000**  |

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

che sulla base dei dati contabili dell'impresa ............................................................................... relativi all'impresa beneficiaria nella sua interezza e non alla specifica unità produttiva:

* l'importo totale delle spese generali aziendali (Totale della Tab. A), relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell'ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione[[2]](#footnote-2) è pari ad € ........................... così come dettagliato nella tabella A;
* l'importo totale del costo del personale aziendale (Totale della Tab. b) relativo al periodo di svolgimento del progetto di ricerca e sviluppo rilevabile dai dati contabili dei relativi bilanci approvati, ovvero dell'ultimo bilancio approvato, alla data della presente dichiarazione è pari ad € .......... così come dettagliato nella tabella B;
* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

|  |
| --- |
| **4. IMPORTO DELLE SPESE GENERALI – TAB. A** |
| **VOCI DI BILANCIO CEE E CORRISPONDENTI CONTI****ANALITICI DA BILANCIO DI VERIFICA** | **DATI RELATIVI AGLI ESERCIZI DI****SVOLGIMENTO DEL PROGRAMMA** |
| **DESCRIZIONE****SPESE** | **Descrizione****sottoconto****da bilancio****di verifica** | **Codice****sottoconto****da bilancio****di verifica** | **Voce di****Bilancio****CEE** | **I****esercizio** | **II****esercizio** | **III****esercizio** | **TOTALE**  |
| **Spese** **commerciali** | Fattorini |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Costi per** **utenze** | Energia Elettrica |  |  |  |  |  |  |
| Acqua |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese** **amministrative** **- funzionalità****operativa** | Posta |  |  |  |  |  |  |
| Cancelleria |  |  |  |  |  |  |
| Fotocopie |  |  |  |  |  |  |
| Abbonamenti |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese** **amministrative****- funzionalità****organizzativa** | Corsi |  |  |  |  |  |  |
| Congressi |  |  |  |  |  |  |
| Mostre |  |  |  |  |  |  |
| Fiere |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese di** **viaggio e** **soggiorno** | Fattorini |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Altri costi del****personale****- assistenza al****personale** | Infermeria |  |  |  |  |  |  |
| Mensa |  |  |  |  |  |  |
| Trasporti - vittoAlloggio missioni |  |  |  |  |  |  |
| Previdenza interna |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assicurazione****cespiti** | Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ammortamenti** **e canoni** | *Ammortamenti e* *Canoni di* *Locazione/leasing**Immobili,* *impianti generali**ed attrezzature* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Spese di** **manutenzione** | Manutenzione ordinaria e straord |  |  |  |  |  |  |
| Manutenzione impianti generali |  |  |  |  |  |  |
| Manutenzione strumentazione |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE A** | **……** | **……** | **…….** | **…….** |

|  |
| --- |
| **5. IMPORTO DEL COSTO DEL PERSONALE – TAB. B**  |
| **VOCI DI BILANCIO CEE E CORRISPONDENTI CONTI****ANALITICI DA BILANCIO DI VERIFICA** | **DATI RELATIVI AGLI ESERCIZI DI****SVOLGIMENTO DEL PROGRAMMA** |
| **DESCRIZIONE****SPESE** | **Descrizione****sottoconto****da bilancio****di verifica** | **Codice****sottoconto****da bilancio****di verifica** | **Voce di****Bilancio****CEE** | **I****esercizio** | **II****esercizio** | **III****esercizio** | **TOTALE**  |
| Spese per il personale dipendente, al netto di quello già imputato a spese generali | (1) ........................ | .............................. | .......................... |  |  |  |  |
|
|
|
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| Spese per il personale non dipendente (*collaboraz. coord. e continuativa, interinale, intragruppo*), al netto di quello già imputato a spese generali  | (1) ........................ | .............................. | .......................... |  |  |  |  |
|
|
|
|
|
| **Sub totale** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE B** | **…….** | **…..** | **……** | **…….** |
| **Rapporto Totale A/Totale B** |  |  |  |  |

*(1) Indicare anche il costo del personale riclassificato nello Stato Patrimoniale tre le immobilizzazioni immateriali*

**INFINE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE**

* conseguentemente a quanto sopra riportato, l'incidenza percentuale delle spese generali sul costo del personale aziendale nel periodo di svolgimento del progetto (***Rapporto Totale A/Totale B***) è pari a \_\_\_\_\_%;
* le spese di cui ai costi generali rendicontati risultano nella contabilità aziendale dell'impresa beneficiaria e sono stati regolarmente pagati per la quota di competenza del periodo e del progetto in esame;
* la quota parte delle spese indicate nel precedente prospetto di raccordo ai bilanci d'esercizio imputata al progetto non è stato oggetto di altre agevolazioni nel rispetto della normativa riguardante il divieto di cumulo delle agevolazioni relativa agli aiuti pubblici connessi alle imprese.

Luogo e data

 *Il Presidente del Collegio Sindacale*

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

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

*(Allegato RISVIN7bis)*

*Carta intestata della impresa beneficiaria*

Oggetto: CONTRATTO DI SVILUPPO N. .......... RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE SPESE GENERALI CON IL TASSO FORFETTARIO DEL 25% - RENDICONTAZIONE SAL N. ..........

 (Periodo dal ………...... al ……..…....)

Il sottoscritto …………………..……………, nato a ……………………………………… (prov. …..) il ………….., nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa Beneficiaria ................................................... con sede in ..........................................., via ......................................... n....., - C.F. e P.IVA ..............................................., proponente del Contratto di Sviluppo in oggetto, chiede l'applicazione del tasso forfettario del 25% nella determinazione delle spese generali.

Di seguito, schema riepilogativo dei costi diretti ammissibili del SAL in oggetto per la determinazione delle spese generali.

|  |
| --- |
| **Schema riepilogativo dei costi diretti ammissibili del SAL nr. ……………...** **Periodo dal ………...... al ………….....**  |
| **Tipologia di Spesa (\*)** | **Totale** **(importi in euro)** |
| * costo del personale (*determinato secondo quanto indicato alla lettera a) della sezione* 2)
 |  |
| * spese per strumenti e attrezzature *(determinate secondo quanto indicato alla lettera b) della sezione 2)*
 |  |
| * spese per beni immateriali (“*risultati di ricerca, brevetti, know-how e diritti di licenza” determinate secondo quanto indicato alla lettera c) della sezione 2)*
 |  |
| * spese per i materiali *(determinate secondo quanto indicato alla lettera e) della sezione 2)*
 |  |
| **TOTALE** |  |

(\*) Rif. NOTA BENE Sezione 2 – lettera d) “SPESE GENERALI” del presente documento

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 RISVIN9A)*

|  |
| --- |
| **SCHEDE DI REGISTRAZIONE DELLE ORE PRESTATE DAL PERSONALE PER LE ATTIVITA' DI R&S NELL'AMBITO DEL CdS N.\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|
|  |  |  |  |  |
| **SCHEDA RIASSUNTIVA** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ore lavorate**  | **dal** |   | **al** |   |
| **Per l'esecuzione del progetto n.**  |   |   |   |   |
| **Contratto/determina del**  | \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  | **Ore****anno solare ……**  | **Ore****anno solare ……** | **Ore****anno solare ……** | **Totale ore rendicontate** |
| **NOMINATIVO A** |   |   |   |  |
| **NOMINATIVO B** |   |   |   |  |
| **NOMINATIVO C** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **……….** |   |   |   |  |
| **TOT.** | **0** | **0** | **0** | **0** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data

 *Il Direttore Amministrativo o il Responsabile del Personale*

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

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

|  |
| --- |
| *(Allegato RISVIN9B)* |
| **Ore lavorate** | **dal** |   |   |   | **al** |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Per l'esecuzione del progetto n.**  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Decreto n. …………. del** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Periodo dal ……….. al …….……**  | **SAL n.**  |  |  |  |  |  |  | **ANNO SOLARE:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ricerca e Sviluppo**  | **RI/SS IO/IP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nominativo:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Contratto applicato:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monte ore lavorative annuo previsto:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** |
| Attività progetto Ricerca |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Attività progetto Sviluppo  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Tot. Ore progetto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altri progetti finanziati  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ……….. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Attività ordinaria |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Malattia  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ferie  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Permessi  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ore trasferte |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ore formazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** |  |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Allegato RISVIN10 – Tab. 1 di 2)*

|  |
| --- |
| **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** | **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)* |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Allegato RISVIN10 – Tab. 2 di 2)*

|  |
| --- |
| ***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 (A SOLO TITOLO ESEMPLIFICATIVO)** |
| ***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 (A SOLO TITOLO ESEMPLIFICATIVO)** |
| ***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** |

*(Allegato RISVIN10bis)*

|  |
| --- |
| **PROSPETTO DI RIEPILOGO DEL PERSONALE A COSTI UNITARI STANDARD SECONDO LE MACRO CATEGORIE DI CUI ALL'ALLEGATO 2 DEL DECRETO INTERMINISTERIALE MIUR E MISE DEL 24.01.2018**  |
| **ANNO SOLARE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nome e Cognome** | **Qualifica** | **Data inizio rapporto di lavoro** | **Sede di lavoro** | **Tipologia di rapporto di lavoro** | **Inquadramento** | **Inquadramento** | **Fascia di costo - Livello** | **Beneficiario**  | **Costo unitario standard**  |
| **DAL**  | **AL**  |
|   |   |   |   |   | Medio  | 01/01/2017 | 30/01/2017 |  | Impresa |  € -  |
|   |   |   |   |   | Alto  | 01/08/2017 | 31/12/2017 |  | Impresa |  € -  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  | UNIVERSITA' |  € -  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  | EPR |  € -  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  € -  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Allegato RISVIN10ter)*

**ALLEGATO 2 del Decreto Interministeriale MIUR e MISE n. 116 del 24.01.2018 "Semplificazione in materia di costi a valere sui Programmi Operativi FESR 2014-2020"**

***Tabella dei costi standard unitari per la rendicontazione delle spese del personale nei progetti di ricerca e sviluppo sperimentale finanziati da MIUR e MISE a valere sui rispettivi Programmi Operativi FESR 2014-2020***

I costi medi orari identificati, riportati nella tabella seguente, rappresentano i costi standard unitari da applicare alle spese di personale dipendente dei progetti di ricerca, sviluppo sperimentale e innovazione a valere sui Programmi Operativi Nazionali FESR 2014-2020 *“Ricerca e Innovazione”* e *“Imprese e Competitività”*.

Tali costi sono articolati per tre tipologie di soggetti (“Imprese”, “Università”, “EPR”), suddivisi per tre diverse macro-categorie di fascia di costo (“Alto”, “Medio”, “Basso”).

Si precisa, altresì, che laddove non ricorre la fattispecie specifica che possa ricomprendere il soggetto beneficiario all’interno di una delle due categorie “Università” o “EPR”, il soggetto in questione si intenderà ricompreso nell’ambito della categoria “Imprese”.

***TABELLA DEI COSTI ORARI STANDARD UNITARI***

***PER LE SPESE DI PERSONALE DEI PROGETTI DI RICERCA, SVILUPPO SPERIMENTALE E INNOVAZIONE***

|  |  |
| --- | --- |
| **FASCIA DI COSTO - LIVELLO** | **BENEFICIARIO** |
| **IMPRESE** | **UNIVERSITA’** | **EPR** |
| **altO** | € 75,00 | € 73,00 | € 55,00 |
| **mediO** | € 43,00 | € 48,00 | € 33,00 |
| **bassO** | € 27,00 | € 31,00 | € 29,00 |

Nello specifico, le fasce di costo corrispondenti alle tre tipologie di soggetto beneficiario sono di seguito definite:

* per i soggetti “IMPRESE”:
	+ Alto, per i livelli dirigenziali
	+ Medio, per i livelli di quadro
	+ Basso, per i livelli di impiegato / operaio
* per i soggetti “UNIVERSITA”:
	+ Alto, per Professore Ordinario
	+ Medio, per Professore Associato
	+ Basso, per Ricercatore / Tecnico Amministrativo
* per i soggetti “EPR”:
	+ Alto, per Dirigente di Ricerca e Tecnologo di I livello /Primo Ricercatore e Tecnologo II° livello
	+ Medio, per Ricercatore e Tecnologo di III livello
	+ Basso, per Ricercatore e Tecnologo di IV, V, VI e VII livello / Collaboratore Tecnico (CTER) / Collaboratore Amministrativo.

*(Allegato RISVIN11 – Tab. 1 di 2)*

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE AMMORTIZZABILI** |
| **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** | **% annuale di ammortamento** | **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** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | € | 20% |   | 0% | € |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | € | 0% |   | 0% | € |
| **COSTO**  | € |

**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 particolare, si evidenzia che, la data da considerare per il calcolo dei mesi di utilizzo può differire rispetto alla data di acquisto, in tali casi allegare documentazione comprovante la data di entrata in funzione (es. bolla di consegna del bene, verbale di collaudo, etc.),

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.

*(Allegato RISVIN11 – Tab. 2 di 2 )*

|  |
| --- |
| **DETTAGLIO IMPUTAZIONE ATTREZZATURE ACQUISITE IN LEASING**  |
| **descrizione del bene** | **denominazione fornitore** | **n fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **importo canone (leasing)** | **% di utilizzo leasing** | **importo canone imputato (leasing)**  |
|
| (A) | (B) | (A) \* (B)  |
|   |   |   |   |   | € | 0% | € |
|   |   |   |   |   | € | 0% | € |
|   |   |   |   |   | € | 0% | € |
| **TOTALE** | **€** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***(B) Nel caso in cui il bene è utilizzato contemporaneamente per altre attività non rientranti nel progetto proposto, indicare la percentuale di imputazione del bene al progetto*** |  |

*(Allegato RISVIN12)*

|  |  |
| --- | --- |
| **RIEPILOGO GENERALE DELLE SPESE RENDICONTATE 1 CDS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SAL N. \_\_\_\_\_ PROGETTO DI R&S \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| (denominazione sociale del soggetto beneficiario)  | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  | (denominazione sociale del soggetto beneficiario)  | Costi sostenuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| PER L'ESECUZIONE DEL PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_ |  | PER L'ESECUZIONE DEL PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_  |
| DETERMINA  | DEL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | DETERMINA |  | DEL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Località di svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Località di svolgimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE** | **Spese ammissibili da Determina** | **Spese rendicontate** |  | **A.1) ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE** | **Anno \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Anno \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Spese rendicontate totali** |
|  |
| *a) Personale*  | € | € |  | *a) Personale*  | € | € | € |
| *b) Strumenti e attrezzature* | € | € |  | *b) Strumenti e attrezzature* | € | € | € |
| *c) Ricerca contrattuale* | € | € |  | *c) Ricerca contrattuale* | € | € | € |
| *d) Spese generali*  | € | € |  | *d) Spese generali*  | € | € | € |
| *e) Materiali* | € | € |  | *e) Materiali* | € | € | € |
| ***Totale A.1***  | € | € |  | ***Totale A.1***  | € | € | € |
| **A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE** | **Spese ammissibili da Determina** | **Spese rendicontate**  |  | **A.2) ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE** | **Anno \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Anno \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Spese rendicontate totali** |
|  |
| *a) Personale*  | € | € |  | *a) Personale*  | € | € | € |
| *b) Strumenti e attrezzature* | € | € |  | *b) Strumenti e attrezzature* | € | € | € |
| *c) Ricerca contrattuale* | € | € |  | *c) Ricerca contrattuale* | € | € | € |
| *d) Spese generali*  | € | € |  | *d) Spese generali*  | € | € | € |
| *e) Materiali* | € | € |  | *e) Materiali* | € | € | € |
| ***Totale A.2***  | € | € |  | ***Totale A.2***  | € | € | € |
| ***Totale (A.1+A.2)*** | € | € |  | ***Totale (A.1+A.2)*** | € | € | € |
| 1 Il sottoscritto dichiara che:* le cifre contenute nel presente rendiconto sono conformi alle risultanze contabili aziendali
* i costi sono stati determinati e imputati utilizzando il metodo di calcolo indicato nei criteri stabiliti dal Mise
* 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 costo del personale non dipendente riguarda attività svolte presso le strutture della proponente

 *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 RISVIN13A – Tab. 1 di 2)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALEPERSONALE DIPENDENTE** |   |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
|  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | AL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **cognome e nome** | **luogo di svolgimento del Progetto di R&S** | **mansione(1)** | **costo orario** | **ore dedicate al progetto** | **costo richiesto** |
|
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
| **TOTALE** | **0** |  € -  |
| (1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *(Allegato RISVIN13A – Tab. 2 di 2)* |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALEPERSONALE DIPENDENTE** |   |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
|  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | AL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **cognome e nome** | **luogo di svolgimento del Progetto di R&S** | **mansione(1)** | **costo orario** | **ore dedicate al progetto** | **costo richiesto** |
|
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
| **TOTALE** | **0** |  € -  |
| (1) tecnico, ricercatore, personale ausiliario. |  |  |  |  |

*(Allegato RISVIN13B – Tab. 1 di 2)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALEPERSONALE NON DIPENDENTE** |   |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
|  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | AL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **cognome e nome** | **luogo di svolgimento del Progetto di R&S** | **rapporto di lavoro (1)** | **costo orario** | **ore dedicate al progetto** | **costo richiesto** |
|
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
| **TOTALE** | **0** |  € -  |
| (1) specificare tipologia di contratto (es. contratto a progetto, di somministrazione lavoro, titolare di assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare) |

|  |
| --- |
| *(Allegato RISVIN13B – Tab. 2 di 2)* |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALEPERSONALE NON DIPENDENTE** |   |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
|  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | AL\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **cognome e nome** | **luogo di svolgimento del Progetto di R&S** | **rapporto di lavoro(1)** | **costo orario** | **ore dedicate al progetto** | **costo richiesto** |
|
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
|   |   |   |  € -  |   |  € -  |
| **TOTALE** | **0** |  € -  |
| (1) specificare tipologia di contratto (es. contratto a progetto, di somministrazione lavoro, titolare di assegno di ricerca, o altra forma da dettagliare) |

*(Allegato RISVIN13C)*

*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 CDS n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Titolo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 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

**Prospetto di dettaglio**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR.PROG**  | **COGNOME E NOME** | **ANNO****BP** | **MESE****BP** | **RETRIBUZIONENETTA TOTALE****BP** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** |  **RITENUTEFISCALI**  | **RATEAZIONIIN CORSO(SI/NO)** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** |  **CONTRIBUTIPREVIDENZIALIE ASSISTENZIALI**  | **RATEAZIONIIN CORSO(SI/NO)** | **IMPORTODELFLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*(Allegato RISVIN14)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE****STRUMENTI E ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
| **Descrizione ed eventuale codice/numero identificativo** | **ubicazione** | **fornitore** | **quantità** | **numero fattura**  | **data fattura**  | **data pagamento**  | **costo fattura**  | **percentuale di utilizzo**  | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |  € -  | 0% |  € -  |
|   |   |   |   |   |   |   |  € -  | 0% |  € -  |
| **TOTALE**  |  **€ -**  |   |  **€ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE****STRUMENTI E ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
| **Descrizione ed eventuale codice/numero identificativo** | **ubicazione** | **fornitore** | **quantità** | **numero fattura**  | **data fattura**  | **data pagamento**  | **costo fattura**  | **percentuale di utilizzo**  | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   |  € -  | 0% |  € -  |
|   |   |   |   |   |   |   |  € -  | 0% |  € -  |
| **TOTALE**  |  **€ -**  |   |  **€ -**  |

*(Allegato RISVIN15)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALERICERCA CONTRATTUALE** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura**  | **data fattura**  | **data pagamento**  | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   | € |
|   |   |   |   |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALERICERCA CONTRATTUALE** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura**  | **data fattura**  | **data pagamento**  | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   | € |
|   |   |   |   |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |

*(Allegato RISVIN16A)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALEMATERIALI** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento**  | **costo imputato** |
|   |   |   |  |   |   | € |
|   |   |   |  |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE MATERIALI** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento**  | **costo imputato** |
|   |   |   |  |   |   | € |
|   |   |   |  |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |

 *(Allegato RISVIN16B)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALEMATERIALI DI MAGAZZINO** |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **data prelievo** | **rif. Inventario** | **valore inventario unitario** | **quantità** | **valore inventario tot.** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   | € |
|   |   |   |   |   |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE MATERIALI DI MAGAZZINO** |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S DI CUI AL CDS N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| **Descrizione**  | **ubicazione** | **data prelievo** | **rif. Inventario** | **valore inventario unitario** | **quantità** | **valore inventario tot.** | **costo imputato** |
|   |   |   |   |   |   |   | € |
|   |   |   |   |   |   |   | € |
| **TOTALE**  | € |

*(Allegato RISVIN17)*

*Carta intestata della impresa beneficiaria*

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**

*(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)*

Il/La sottoscritto/a ....................................................... nato/a a .................................................... il .................. residente a ...................................................... in via ............................................................ n. .... in qualità di legale rappresentante della società .................................................................. Partita IVA .................................... con sede legale in ………………………………............ prov. ........... Via ....................................................... n........, *a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi*,

**DICHIARA CHE**

i prelievi di magazzino richiesti alle agevolazioni dalla scrivente società ......................................................, imputati alla voce Materiali della rendicontazione di SAL n…... del programma ......................................................, ammesso alle agevolazioni previste dal Titolo III del D.M. 9/12/2014:

* sono rappresentativi di prelievi di magazzino finalizzati ad uso esclusivo del predetto programma;
* sono da riferire a documenti di spesa integralmente pagati;
* il valore rendicontato corrisponde al costo di inventario di magazzino con esclusione di qualsiasi ricarico per spese generali.

Si allega:

* documentazione comprovante le quantità prelevate e la relativa valorizzazione (es. contabilità di magazzino, distinte base, bolle di prelievo, ... altro);
* documentazione comprovante lo smaltimento/cessione dei suddetti beni (a titolo esemplificativo: verbale di distruzione dei beni inutilizzati e/o degli scarti di lavorazione, ricevuta della discarica .... altro).

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)*

1. Per le imprese che non dispongono di tale organo, l’autocertificazione dovrà essere rilasciata da un professionista iscritto nell’albo dei revisori dei conti o dei dottori commercialisti. In tal caso, andrà sostituito il riferimento al presidente del collegio sindacale, sia al punto 2 sia nella firma, con il riferimento al professionista opportunamente incaricato dalla società. [↑](#footnote-ref-1)
2. Per ciascun SAL intermedio, i dati da dichiarare, sono quelli relativi ai bilanci intercettati dal SAL ed approvati alla data della dichiarazione. Qualora alla suddetta data uno o più di tali bilanci non siano stati ancora approvati, i dati da identificare per il/i relativo/i esercizio/i sono quelli dell’ultimo bilancio approvato.

A conclusione del programma, al fine di consentire la determinazione della effettiva incidenza delle spese generali sul costo del personale, la dichiarazione deve essere redatta e sottoscritta con riferimento a tutti gli esercizi di svolgimento del programma, indicando, per ciascuno di essi, i dati del relativo bilancio nel frattempo approvato, ovvero, per l’gli esercizio/i per il/i quale/i lo stesso non è disponibile, i dati dell’ultimo bilancio approvato.

Per i SAL intermedi, pertanto, i dati sono dichiarati ed assunti in via provvisoria; la verifica definitiva delle spese generali, per le conseguenti determinazioni, viene effettuata in occasione del SAL finale. [↑](#footnote-ref-2)