**MODELLO ALLEGATO n. 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGIONE LIGURIA** |  | **L'emblema della Repubblica**  **REPUBBLICA ITALIANA** |  | Unione europea – logo a colori  **UNIONE EUROPEA** |

**Programma Regionale di Sviluppo Rurale 2014-20120 – LIGURIA**

**M01.02 “*Sostegno ad attività dimostrative e azioni di informazione*”**

**azione a) “attività dimostrativa”**

**PROGETTI DIMOSTRATIVI REGIONALI**

**SCHEDA FINANZIARIA (preventivo)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESTATORE DI SERVIZI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO PROGETTO (max 200 caratteri)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACRONIMO (max 20 caratteri)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOMANDA DI SOSTEGNO n.** |  |

Il Prestatore di servizi, beneficiario del sostegno, in base alla dichiarazione già resa in fase di riconoscimento, è soggetto che (contrassegnare con X):

|  |  |
| --- | --- |
| * PUO’ RECUPERARE IVA |  |
| * NON PUO’ RECUPERARE IVA |  |

**NOTA BENE**: gli importi indicati nella scheda finanziaria devono essere al netto dell’IVA oppure IVA inclusa in base all’indicazione prescelta

|  |
| --- |
| 1. **CATEGORIE E VOCI DI SPESA** |

1. **spese di personale** *(specificatamente dedicato al progetto e indicato nella scheda tecnica)*

**a.1) personale tecnico staff del Prestatore di Servizi** (*rientrano i tecnici, dipendenti o collaboratori, indicati dal Prestatore in sede di riconoscimento* *regionale*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***tempo dedicato al progetto*** | ***costo***  ***unitario*** | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |  |

**a.2) incarichi esterni**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***tempo dedicato al progetto*** | ***costo***  ***unitario*** | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE COSTI del PERSONALE (voce a.1 + a.2)** |  |  |

**b) rimborso spese di trasferta per il personale** *(spese di viaggio e per vitto e alloggio)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**c) spese di formazione** (*es. affitto locali, noleggio attrezzature d’aula e equipaggiamenti, noleggio pullman)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**d) spese di noleggio e ammortamento**

***d.1) spese di ammortamento***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***costo del bene acquistato*** | ***durata ammortamento*** | ***totale quote ammortamento richieste*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |  |  |

***d.2) spese per noleggio***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***costo*** | ***durata noleggio*** | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE lett. d) (ammortamenti + noleggi)** |  |  |

**e) materiale didattico e divulgativo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**f) spese di pubblicizzazione e informazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**g) materiale consumabile**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**h) rimborsi per azienda**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**i) spese di assicurazione per responsabilità civile verso terzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**l) altre spese** *(se necessarie e funzionali al progetto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***n.*** | ***TIPOLOGIA*** *(descrizione)* | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

**m) costi indiretti** *(max 15 % dei costi diretti per il personale di cui alla lett. a)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TIPOLOGIA*** | ***COSTI DIRETTI per il personale*** | ***TOTALE***  ***RICHIESTO*** | ***TOTALE***  ***VALIDATO*** |
| - costi indiretti |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROSPETTO DI RAFFRONTO TRA I PREVENTIVI DI SPESA** |

* **raffronto tra preventivi di spesa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **voce di spesa** | **motivazione (\*)** | **preventivo prescelto** | | | **2 ° preventivo** | | | **3° preventivo** | | | |
| **ditta** | **n./data** | **€** | **ditta** | **n./data** | **€** | **ditta** | **n./data** | | **€** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

(\*) motivazione nel caso di numero preventivi inferiore a tre o di scelta diversa dal preventivo più economico, ai sensi della DGR n. 1115/2016 (ammissibilità spese).

* **eventuali voci di spesa con preventivi allegabili con domanda di pagamento** *(indicare e motivare le voci di spesa per le quali i preventivi, ai sensi della DGR n. 1115/2016, possono essere presentati con la domanda di pagamento):*

**-**

**-**

|  |
| --- |
| 1. **RIEPILOGO FINANZIARIO** |

* **Ripartizione dei costi per categoria di spesa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA SPESA** | **totale richiesto** | **totale validato (\*)** |
| a.1) personale tecnico staff del Prestatore di Servizi |  |  |
| a.2) incarichi esterni |  |  |
| **a) totale spese di personale** |  |  |
| 1. rimborsi spese di trasferta per il personale |  |  |
| 1. spese di formazione |  |  |
| 1. spese di noleggio e ammortamento |  |  |
| 1. materiale didattico e divulgativo |  |  |
| 1. spese di pubblicizzazione e informazione |  |  |
| 1. materiale consumabile |  |  |
| 1. rimborsi per azienda |  |  |
| 1. spese di assicurazione per responsabilità civile verso terzi |  |  |
| 1. altre spese |  |  |
| 1. costi indiretti (max 15 % dei costi diretti per il personale di cui alla lett. a) |  |  |
| **TOTALE RICHIESTO** |  |  |
| **TOTALE AMMESSO** |  |  |

(\*) a cura della Regione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| il Rappresentante legale *(firma)* |  |  |  | il Responsabile del progetto *(firma)* |
|  |  |  |  |  |