Prestatore di servizi		acronimo progetto	
-----------------------	--	-------------------	--

RIEPILOGO FINANZIARIO PER VOCI DI SPESA

A) SPESE PER SPORTELLI INFORMATIVI

• tabella n. 1): sportelli informativi - riepilogo finanziario per categorie di costo e focus area (la numerazione degli sportelli e la Focus area corrispondente deve essere conforme a quella indicata a preventivo)

					importo	sportelli in	formativi				
CATEGORIE DI COSTO	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	sportello	
CATEGORIE DI COSTO	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	TOTALE
	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	
1a. personale tecnico staff Prestatore											
1b. incarichi esterni a soggetti persone fisiche											
Totale costi diretti personale											
2. spese di trasferta											
3. spese di formazione											
4. spese per materiali/strumenti informativi											
5. spese di pubblicizzazione											
6. spese di assicurazione											
7. altre spese											
Totale COSTI DIRETTI											
8. COSTI INDIRETTI (15 % costi diretti di personale)											
TOTALE sportelli informativi											

NOTA BENE: indicare il numero dello sportello associando la focus area prevalente

• tabella n. 2): sportelli informativi - riepilogo complessivo della spesa e del contributo per Focus area (richiesto e ammesso)

	FA 2.a	FA 2.b	FA 3.a	FA 4.0	FA 6.a	TOTALE SPORTELLI
SPESA RICHIESTA sportelli						
% contributo						
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO sportelli						
TOTALE SPESA AMMESSA sportelli (*)						
TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO sportelli (*)						

• tabella n. 3): sportelli informativi - dettaglio di spesa per categorie di costo

1a. personale tecnico staff Prestatore (include i <u>tecnici dichiarati nello staff del Prestatore</u> ai sensi della DGR n. 721/2016: personale dipendente del Prestatore, collaborazioni esterne per prestazioni tecnico-scientifiche, rese da persone fisiche oppure da personale dipendente di soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	giustificativi di spesa				mi di paga	mento	sportello	070	importo	spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	descrizione intestatario numero data mod		modalità	numero	data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)	
			•		•	•	TOTALE									

1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche esterni allo staff del Prestatore

giusti					mi di paga	mento	sportello	oro	importo	spesa 6	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	descrizione intestatario numero data modalità numero		data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)			
							TOTALE									

2. spese di trasferta

giusti	giustificativi di spesa escrizione intestatario numero				mi di paga	mento	sportello		spesa	effettua	ta	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

giusti	giustificativi di spesa scrizione intestatario numero			estre	mi di paga	mento	sportello		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

4. 8	nese	per	materiale	strumenti/	informati	ivi
------	------	-----	-----------	------------	-----------	-----

giusti	giustificativi di spesa			estre	mi di paga	mento	sportello		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

giustif	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	sportello		spesa	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contrib	
descrizione	intestatario	numero	numero data modalità numero		data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammes (*)		
								TOTALE								

6. spese di assicurazione

giust	giustificativi di spesa estremi di pagame izione intestatario numero data modalità numero					mento	sportello		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	ario numero data modalità numero da		data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)		
								TOTALE							

7. altre spese, incluso fornitura di servizi/incarichi esterni per prestazioni tecnico - scientifiche rese da soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	giustificativi di spesa				mi di paga	mento	sportello	070	importo	spesa e	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	ario numero data modalità numero		data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)		
							TOTALE									

TOTALE SPORTELLI INFORMATIVI				

B) SPESE PER INCONTRI INFORMATIVI

• tabella n. 1): incontri informativi - riepilogo finanziario per categorie di costo e focus area (la numerazione degli incontri e la Focus area corrispondente deve essere conforme a quella indicata a preventivo)

					importo	incontri in	formativi				
CATEGORIE DI COSTO	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	incontro	
CATEGORIE DI COSTO	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	TOTALE
	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	
1a. personale tecnico staff Prestatore											
1b. incarichi esterni a soggetti persone fisiche											
Totale costi diretti personale											
2. spese di trasferta											
3. spese di formazione											
4. spese per materiali/strumenti informativi											
5. spese di pubblicizzazione											
6. spese di assicurazione											
7. altre spese											
Totale COSTI DIRETTI											
8. COSTI INDIRETTI (15 % costi diretti di personale)											
TOTALE incontri informativi											

NOTA BENE: indicare il numero dell'incontro associando la focus area prevalente

• tabella n. 2.b): incontri informativi - riepilogo complessivo della spesa e del contributo per Focus area (richiesto e ammesso)

	FA 2.a	FA 2.b	FA 3.a	FA 4.0	FA 6.a	TOTALE INCONTRI
SPESA RICHIESTA incontri						
% contributo						
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO incontri						

TOTALE SPESA AMMESSA incontri (*)			
TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO incontri (*)			

• tabella n. 3): incontri informativi - dettaglio di spesa per categorie di costo

1a. personale tecnico staff Prestatore (include i <u>tecnici dichiarati nello staff del Prestatore</u> ai sensi della DGR n. 721/2016: personale dipendente del Prestatore, collaborazioni esterne per prestazioni tecnico-scientifiche, rese da persone fisiche oppure da personale dipendente di soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	giustificativi di spesa estremi di pagament				mento	incontro		importo	spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo	
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
				1	TOTALE											

1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche esterni allo staff del Prestatore

giust	ificativi di spesa			estre	mi di paga	mento	incontro	ore	importo	spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
				1	OTALE											

2. spese di trasferta

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	incontro		spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

giusti	ficativi di spesa					incontro		spesa o	effettuat	ı	spesa	contributo	focus	contributo ammesso	
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
								TOTALE							

4				1-4		4	
4.	snese	ner	matemale	/strumenti	ını	ormai	ıvı

giustif	ficativi di spesa				mento	incontro		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	ributo	
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	messo (*)
					•	•		TOTALE							

giusti	ficativi di spesa			estre			incontro		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus		ontributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	a	mmesso (*)
								TOTALE								

6. spese di assicurazione

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	incontro		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo ammesso
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
								TOTALE							

7. altre spese, incluso fornitura di servizi/incarichi esterni per prestazioni tecnico - scientifiche rese da soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	giustificativi di spesa descrizione intestatario numero			estre	mi di paga		incontro	awa	importo	spesa e	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.	ore		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)

TOTALE INCONTRI INFORMATIVI				

C) SPESE PER MATERIALI E PRODOTTI INFORMATIVI

• tabella n. 1): prodotti informativi - riepilogo finanziario per categorie di costo e focus area (la numerazione dei prodotti e la Focus area corrispondente deve essere conforme a quella indicata a preventivo)

					importo	prodotti in	formativi				
CATEGORIE DI COSTO	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	prodotto	
CATEGORIE DI COSTO	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	n.	TOTALE
	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	FA	
1a. personale tecnico staff Prestatore											
1b. incarichi esterni a soggetti persone fisiche											
Totale costi diretti personale											
2. spese di trasferta											
3. spese di formazione											
4. spese per materiali/strumenti informativi											
5. spese di pubblicizzazione											
6. spese di assicurazione											
7. altre spese											
Totale COSTI DIRETTI											
8. COSTI INDIRETTI (15 % costi diretti di personale)											
TOTALE prodotti informativi								·		·	

NOTA BENE: indicare il numero del prodotto associando la focus area prevalente

• tabella n. 2): prodotti informativi - riepilogo complessivo della spesa e del contributo per Focus area (richiesto e ammesso)

	FA 2.a	FA 2.b	FA 3.a	FA 4.0	FA 6.a	TOTALE PRODOTTI
SPESA RICHIESTA prodotti						
% contributo						
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO prodotti						

TOTALE SPESA AMMESSA prodotti (*)			
TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO prodotti (*)			

• tabella n. 3): prodotti informativi - dettaglio di spesa per categorie di costo

1a. personale tecnico staff Prestatore (include i tecnici dichiarati nello staff del Prestatore ai sensi della DGR n. 721/2016: personale dipendente del Prestatore, collaborazioni esterne per prestazioni tecnico-scientifiche, rese da persone fisiche oppure da personale dipendente di soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto		importo	spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
							TOTALE									

1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche esterni allo staff del Prestatore

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto	ore	importo	spesa	effettuat	ı	spesa	contributo	focus	contributo ammesso
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
							TOTALE									

2. spese di trasferta

giusti	ficativi di spesa			mento	prodotto		spesa e	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo		
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto		spesa	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

4. spe	se per	· material	e/strumenti	informativi	ί
--------	--------	------------	-------------	-------------	---

	giustif	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto		spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo ammesso
,	descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
									TOTALE							

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto		spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
					•			TOTALE							

6. spese di assicurazione

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodotto		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	n.		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
								TOTALE							

7. altre spese, incluso fornitura di servizi/incarichi esterni per prestazioni tecnico - scientifiche rese da soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giusti	ficativi di spesa			estre	mi di paga	mento	prodott	ore	importo	spesa (effettuat	ì	spesa	contributo	focus	contributo ammesso
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	o n.	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	(*)
						Г	OTALE									

TOTALE PRODOTTI INFORMATIVI				

D) SPESE TRASVERSALI

• tabella n. 1): spese trasversali - riepilogo finanziario per categorie di costo e focus area

CATECODIE DI COSTO			importo s	spese trasv	ersali	
CATEGORIE DI COSTO	FA 2.a	FA 2.b	FA 3.a	FA 4.0	FA 6.a	TOTALE
1a. personale tecnico staff Prestatore						
1b. incarichi esterni a soggetti persone fisiche						
Totale costi diretti personale						
2. spese di trasferta						
3. spese di formazione						
4. spese per materiali/strumenti informativi						
5. spese di pubblicizzazione						
6. spese di assicurazione						
7. altre spese						
Totale COSTI DIRETTI						
8. COSTI INDIRETTI (15 % costi diretti di personale)						
TOTALE spese trasversali						

• tabella n. 2): spese trasversali - riepilogo complessivo della spesa e del contributo per Focus area (richiesto e ammesso)

	FA 2.a	FA 2.b	FA 3.a	FA 4.0	FA 6.a	TOTALE SPESE TRASVERSALI
SPESA RICHIESTA spese trasversali						
% contributo						
TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO spese trasversali						

TOTALE SPESA AMMESSA spese trasversali (*)			
TOTALE CONTRIBUTO AMMESSO spese trasversali (*)			

• tabella n. 3): spese trasversali – dettaglio di spesa per categorie di costo

1a. personale tecnico staff Prestatore (include i <u>tecnici dichiarati nello staff del Prestatore</u> ai sensi della DGR n. 721/2016: personale dipendente del Prestatore, collaborazioni esterne per prestazioni tecnico-scientifiche, rese da persone fisiche oppure da personale dipendente di soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giu	stificativi di spes	sa		es	tremi di pa	gamento		importo	spesa (spesa effettuata		spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	ore	ore orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
						TOTALE									

1.b incarichi esterni a soggetti persone fisiche esterni allo staff del Prestatore

giu	stificativi di spes	a		est	tremi di pa	agamento	o wo	importo	spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
						TOTALE									

2. spese di trasferta

giu	stificativi di spes	a		es	tremi di pa	gamento		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
							TOTALE							

giu	stificativi di spes	sa		est	tremi di pa	agamento		spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo		
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data		imponibile IV.		imponibile IVA	mponibile IVA lo	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
							TOTALE									

4.	spese	per	materiale	strumenti/	informativi
----	-------	-----	-----------	------------	-------------

giu	stificativi di spes	sa		est	tremi di pa	ngamento		spesa effettuata spesa contributo				focus	contributo	
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
							TOTALE							

giustificativi di spesa descrizione intestatario numero data				esi	tremi di pa	gamento		spesa (effettuat	a	spesa	contributo	focus		ontributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	aı	mmesso (*)
							TOTALE								

6. spese di assicurazione

giustificativi di spesa				est	tremi di pa	ngamento		spesa (effettuat	a	spesa	contributo		contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data		imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
TOTALE														

7. altre spese, incluso fornitura di servizi/incarichi esterni per prestazioni tecnico - scientifiche rese da soggetti terzi diversi dalle persone fisiche

giu	giustificativi di spesa				tremi di pa	ngamento	OMO	importo	spesa o	effettuat	a	spesa	contributo	focus	contributo
descrizione	intestatario	numero	data	modalità	numero	data	ore	orario	imponibile	IVA	lordo	richiesta	richiesto	area	ammesso (*)
	TOTALE														

TOTALE SPESE TRASVERSALI				