



Allegato C al Decreto n. 81 del 15 APRILE 2015

RIEPILOGO DEI COSTI

PARTECIPAZIONE ITALIANA AL PROGRAMMA EUROPEO EURONANOMED. 3^ Joint call EuroNanoMed (II Bando Veneto). Bando per la concessione di contributi a sostegno di attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale nel campo della nanomedicina.
Titolo Progetto:
Beneficiario:
RENDICONTO DALAL

CATEGORIA DI SPESA		Importo totale delle spese ammesse	Importo delle spese effettivamente sostenute (complessivo)	Importo delle spese imputabili al progetto (complessivo)
1	A. Spese del personale	0,00	0,00	0,00
2	B. Spese per l'acquisto di strumentazioni e attrezzature	0,00	0,00	0,00
3	C. Spese per consulenze, collaborazioni tecnico scientifiche e attività di ricerca contrattuale (entro il limite massimo rappresentato dai costi per personale)	0,00	0,00	0,00
4	D. Spese relative all'acquisizione di licenze per brevetti e software	0,00	0,00	0,00
5	E. Altri costi di esercizio	0,00	0,00	0,00
	Totale	0,00	0,00	0,00

Data

Firma del Legale Rappresentante

*Per quanto riguarda la tipologia delle spese ammissibili si veda quanto previsto dal bando (Allegato A alla Dgr n. 178 del 22 febbraio 2011).

PARTECIPAZIONE ITALIANA AL PROGRAMMA EUROPEO EURONANOMED.
3^ Joint call EuroNanoMed (II Bando Veneto). Bando per la concessione di contributi a sostegno di attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale nel campo della nanomedicina.
 PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE
 BENEFICIARIO _____
 TITOLO PROGETTO _____
 RENDICONTO DALAL

Tipologia di spesa	Descrizione					Spesa sostenuta	Spesa in € imputabile al progetto				
							Oggetto e finalità della spesa				
<i>A. Spese del personale</i>	Per il dettaglio si fa riferimento alla dichiarazione del legale rappresentante del soggetto beneficiario contenente l'indicazione del personale coinvolto, il corrispondente numero di ore complessivamente dedicate da ciascuno al progetto stesso e il relativo costo.										
Tipologia di spesa	Fattura n.	Data fattura	C.F. e/o P.IVA	Soggetto fornitore	Spesa sostenuta in € (al netto di IVA)	Quota di ammortamento (%)	Spesa in € imputabile al progetto*	Data di avvenuto pagamento	Riferimento WP	Oggetto e finalità della spesa	
<i>B. Spese per l'acquisto di strumentazioni e attrezzature</i>											
Totale B					-		-				

Data

Firma del Legale Rappresentante

*Il costo ammissibile va determinato in base ai costi di ammortamento desumibili dalle scritture contabili del richiedente e riferite ai beni di cui trattasi per il periodo di durata del progetto.

PARTECIPAZIONE ITALIANA AL PROGRAMMA EUROPEO EURONANOMED. 3^ Joint call EuroNanoMed (II Bando Veneto). Bando per la concessione di contributi a sostegno di attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale nel campo della nanomedicina.										
PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE BENEFICIARIO _____ TITOLO PROGETTO _____ RENDICONTO DALAL										
Tipologia di spesa	Rif. Contratto (n. e data)	Fattura n.	Data fattura	C.F. e/o P.IVA	Soggetto fornitore	Spesa sostenuta in € (al netto di IVA)	Spesa in € imputabile al progetto	Data di avvenuto pagamento	Riferimento WP	Oggetto e finalità della spesa
<i>C. Spese per consulenze, collaborazioni tecnico scientifiche e attività di ricerca contrattuale (entro il limite massimo rappresentato dai costi per personale)</i>										
	Totale C						-	-		

Data

Firma del Legale Rappresentante

PARTECIPAZIONE ITALIANA AL PROGRAMMA EUROPEO EURONANOMED. 3^ Joint call EuroNanoMed (II Bando Veneto). Bando per la concessione di contributi a sostegno di attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale nel campo della nanomedicina.										
PROSPETTO ANALITICO DELLE SPESE SOSTENUTE BENEFICIARIO _____ TITOLO PROGETTO _____ RENDICONTO DALAL										
Tipologia di spesa	Rif. ordine d'acquisto/contratto	Fattura n.	Data fattura	C.F. e/o P.IVA	Soggetto fornitore	Spesa sostenuta in € (al netto di IVA)	Spesa in € imputabile al progetto	Data di avvenuto pagamento	Riferimento WP	Oggetto e finalità della spesa
<i>D. Spese relative all'acquisizione di licenze per brevetti e software</i>										
Totale D						-	-			

Data

Firma del Legale Rappresentante

