**MODULISTICA RICERCA E SVILUPPO**

Si riporta di seguito la modulistica da utilizzare per i progetti di Ricerca e Sviluppo.

*Tutta la modulistica deve essere stampata in formato pdf, nonché firmata digitalmente.*

Di seguito si elencano i moduli:

Modulo A: Richiesta di erogazione sal - ricerca e sviluppo

Modulo B: Dichiarazione sulle spese oggetto di rendicontazione

Modulo C: Scheda pagamenti

Modulo D: Dichiarazioni complessive

Modulo E: Rapporto tecnico sullo stato di avanzamento del progetto

Modulo F: Dichiarazione di ultimazione del progetto di ricerca industriale e sviluppo sperimentale

Modulo 1: Riepilogo generale delle spese rendicontate

Modulo 2: Attività di ricerca industriale – Personale dipendente

Modulo 3: Attività di sviluppo sperimentale – Personale dipendente

Modulo 4: Attività di ricerca industriale – Personale non dipendente

Modulo 5: Attività di sviluppo sperimentale – Personale non dipendente

Modulo 6: Dichiarazione spese personale

Modulo 7: Attività di ricerca industriale/sviluppo sperimentale – Strumenti e attrezzature

Modulo 8: Attività di ricerca industriale/sviluppo sperimentale – Ricerca contrattuale

Modulo 9: Schede di registrazione delle ore prestate dal personale per anno solare

Modulo 10: Copia time-sheet mensile del personale

Modulo 11: Tabella dei costi standard unitari

Modulo 12: Prospetto di riepilogo del personale a costi unitari standard

Modulo 13: Imputazione attrezzature ammortizzabili

Modulo 14: Dichiarazione Spese generali al tasso forfettario

Modulo 15: Dichiarazione dei prelievi di magazzino

Modulo 16: Dichiarazione di quietanza del fornitore per consulenze, altri servizi, materiali

Modulo 17: Dichiarazione di quietanza del fornitore per acquisto strumenti e attrezzature

Modulo 18: Attività di ricerca industriale/sviluppo sperimentale – Materiali

Modulo 19: Attività di ricerca industriale/sviluppo sperimentale – Materiali di magazzino

*Modulo A*

**RICHIESTA DI EROGAZIONE SAL - RICERCA E SVILUPPO**

Oggetto : SLA.…………. – CUP …… - RENDICONTAZIONE SAL N………..

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l’erogazione delle agevolazioni maturate per il progetto di ricerca e sviluppo, a fronte del SAL n. ………, che risulta così composto (IVA esclusa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria di spesa** | **Ricerca**  **Industriale** | **Sviluppo Sperimentale** | **TOTALE** |
| 1. Personale |  |  |  |
| 1. Strumenti/Attrezzature |  |  |  |
| 1. Ricerca Contrattuale |  |  |  |
| 1. Spese Generali |  |  |  |
| 1. Materiali |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

A tale scopo, alleghiamo la seguente documentazione:

1. elenco analitico riepilogativo dei dati delle fatture e delle altre spese rendicontate, articolati in relazione alle attività di ricerca industriale e sviluppo sperimentale, con allegate le copie dei relativi giustificativi di spesa, di seguito elencati per Categoria di Spesa:
   1. Personale (dipendente, collaborazione con contratto a progetto, contratto di somministrazione di lavoro, titolare di specifico assegno di ricerca): scheda di dettaglio, suddivisa tra tecnici, ricercatori ed altro personale ausiliario e scheda presenze giornaliere,
   2. Strumenti/Attrezzature nuovi di fabbrica: scheda di dettaglio e relativi giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari, da cui si evinca la presenza degli elementi necessari ai fini dell’ammissibilità sull’originale attestante la rendicontazione, totale o parziale, delle stesse) con evidenza delle modalità di calcolo dell’importo richiesto in relazione al periodo di utilizzo per lo svolgimento del Progetto,
   3. Ricerca Contrattuale: scheda di dettaglio e giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari) relativi all’utilizzo esclusivo, per l’attività del progetto di ricerca e sviluppo, di competenze tecniche, brevetti, consulenze e altri servizi,
   4. Spese Generali: dichiarazione di cui al Modulo 14,
   5. Materiali: scheda di dettaglio e giustificativi di spesa (copia delle fatture e altri titoli di spesa fiscalmente regolari);
2. prova documentale attestante l’avvenuta registrazione contabile ed il pagamento delle spese rendicontate; copia degli ordini, delle conferme d’ordine, ove applicabile;
3. dichiarazione, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 dal rappresentante legale della società, relativa alle spese rendicontate *(Modulo B);*
4. scheda pagamenti relativa al presente SAL *(Modulo C);*
5. originali delle dichiarazioni di quietanza sottoscritte dai fornitori con indicazione che gli strumenti e le attrezzature sono nuovi di fabbrica *(Moduli 18 e 19);*
6. dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 *(Modulo D);*
7. (solo se previsto) documentazione attestante l’adempimento dei subordini all’erogazione così come previsto nel Decreto di concessione delle agevolazioni;
8. rapporto tecnico sullo stato avanzamento dei lavori *Modulo E***;**
9. (**solo in caso di SAL a saldo**) dichiarazione del legale rappresentante dell’Impresa Beneficiaria, resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre, attestante l’avvenuta ultimazione del progetto di ricerca industriale e sviluppo sperimentale ***(Modulo F)***.

Vi specifichiamo che le agevolazioni dovranno essere accreditate sul seguente c/c intestato all’Impresa Beneficiaria e di cui è stata trasmessa la relativa “dichiarazione di tracciabilità”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banca | Sede/filiale/Ag. | IBAN |
|  |  |  |

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*Modulo B*

**DICHIARAZIONE SULLE SPESE OGGETTO DI RENDICONTAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

1. che gli importi di spesa indicati negli elenchi analitici dei dati delle fatture e delle altre spese rendicontate, allegati alla richiesta di erogazione del SAL ………, sono conformi alle risultanze contabili aziendali e sono stati effettivamente sostenuti per l’esecuzione del progetto di ricerca industriale e sviluppo sperimentale;
2. che i costi del personale**[[1]](#footnote-1)** riguardano attività svolte presso le strutture della società/organismo di ricerca;
3. che i contributi di legge o contrattuali e gli oneri differiti considerati nel calcolo orario corrispondono a quelli previsti dalla normativa vigente e sono stati effettivamente pagati o, limitatamente agli oneri differiti, accantonati per ciascun lavoratore;
4. sono state rispettate tutte le prescrizioni di legge, in particolare quelle in materia fiscale, ambientale e pari opportunità tra uomini e donne;
5. che le spese generali sono state rendicontate su base forfettaria;
6. che, ove siano stati rendicontati costi relativi a strumenti ed attrezzature, la misura del periodo di impiego delle strumentazioni e delle attrezzature elencate corrispondono alla relativa percentuale di quota di utilizzo indicata;
7. che gli strumenti e le attrezzature oggetto di rendicontazione sono stati acquistati nuovi di fabbrica;
8. che le spese rendicontate sono state pagate a saldo e che per tali spese non è mai stato riconosciuto alcuno sconto salvo quelli eventualmente indicati nei documenti giustificativi di spesa medesimi e che non esistono ulteriori note credito riferibili alle spese rendicontate rispetto a quelle indicate negli allegati elenchi dei documenti giustificativi di spesa;
9. che non ha beneficiato, a fronte delle spese rendicontate, di ulteriori contributi o finanziamenti, nazionali o comunitari;

9.bis che a fronte delle spese rendicontate, l’Impresa (*flaggare il box corrispondente*):

 non ha usufruito di benefici fiscali

 ha usufruito di benefici fiscali, comunque entro i limiti di cumulabilità consentiti dalla normativa di riferimento; si allega pertanto a supporto la seguente documentazione:

* + - Bilancio dell’esercizio di competenza del beneficio fiscale, comprensivo di tutti gli allegati;
    - Relazione Collegio sindacale/Revisore dei Conti (ove prevista dalla normativa fiscale di riferimento);
    - Dichiarazione dei redditi dell’esercizio di competenza del beneficio fiscale;
    - Relazione con indicazione:
* identificazione e quantificazione del beneficio fiscale
* dettaglio delle spese oggetto del beneficio fiscale (fatture/buste paga inerente al costo del personale)
* aliquote IRES IRAP dell’esercizio di competenza del beneficio fiscale

9.ter che a fronte delle spese rendicontate, l’Impresa (*flaggare il box corrispondente*):

 non ha usufruito di benefici di garanzia fiscali

 ha usufruito di benefici di garanzia, entro i limiti di cumulabilità consentiti dalla normativa di riferimento; si allega pertanto a supporto la seguente documentazione:

* contratti di finanziamento, relativi ai benefici di garanzia, corredati di quanto utile ad identificare le spese cui gli stessi si riferiscono (“Allegati Tecnici” ove disponibili)
* documentazione attestante la quantificazione del beneficio ricevuto

1. che non sono intervenute variazioni sostanziali al progetto approvato;
2. che tutti i documenti allegati in copia alla richiesta di erogazione sono conformi agli originali.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*Modulo C*

#### SCHEDA PAGAMENTI

***SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Società/Organismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SAL N. \_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| voci spesa | fornitore | n. fatt. | data fatt. | descrizione | importo richiesto alle agevolazioni | imponibile fatt | IVA | Totale fatt | importo singolo pagamento | modalità di pagamento | data pagamento | dichiarazione liberatoria in originale (SI/NO) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | bonifico |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Modulo D*

**Dichiarazioni Complessive**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

* che la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) codice fiscale/partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero iscrizione R.E.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice ATECO 2007 (riferito all’attività prevalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ capitale sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_interamente versato/versato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’assetto amministrativo, gestionale e societario indicato nelle precedenti fasi del procedimento ai fini delle verifiche antimafia di cui al D. Lgs.159/2011
* non ha subito variazioni;
* ha subito variazioni [Nota: in tal caso trasmettere anche le relative dichiarazioni sostitutive];
* che non sussistono nei propri confronti e a carico della società provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 del D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.;
* che la società gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali;
* che permangono in capo alla società le condizioni ed i requisiti indicati dalla normativa di riferimento;
* che il programma di ricerca e sviluppo:
* non ha subito variazioni;
* ha subito variazioni sostanziali;
* che non esistono procedure giudiziarie interdittive, esecutive o cautelari civili o penali nei confronti della società e che non sussistono a carico della stessa, imputazioni ai sensi di quanto disposto dal decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
* che la società non ha beneficiato, a fronte delle spese previste nel programma ammesso alle agevolazioni, CUP n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di ulteriori agevolazioni di qualsiasi importo o natura, ivi comprese quelle a titolo di «de minimis», previste da altre norme statali, regionali o comunitarie o comunque concesse da enti o istituzioni pubbliche;
* che la società non rientra fra coloro che hanno ricevuto, neanche secondo la regola «de minimis», aiuti dichiarati incompatibili con le decisioni della Commissione europea indicate nell'articolo 4 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 maggio 2007, adottato ai sensi dell'art. 1, comma 1223, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana (G.U. n. 160 del 12.07.2007);
* che ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 o del regolamento (UE) n. 717/2014 (barrare una delle opzioni seguenti):

□ non sono stati concessi contributi/agevolazioni, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, a titolo di aiuti in regime "*de minimis*";

□ sono stati concessi, nei due esercizi finanziari precedenti e nell’esercizio finanziario in corso, i seguenti contributi/agevolazioni a titolo di aiuti in regime "*de minimis*":

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia contributi/agevolazioni** | **Data ottenimento (gg/mm/aaaa)** | **Aiuti in regime “de minimis” ricevuti** |
| In conto capitale (fondo perduto*)* |  |  |
| In conto interessi (mutuo, leasing) |  |  |
| Sgravi fiscali |  |  |
| Garanzie sui prestiti |  |  |
| TOTALE |  |  |

* che la società non rientra tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
* che la società non è stata destinataria, nei 3 anni precedenti la data di presentazione della domanda, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
* che la società ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
* che la società è in regime di contabilità ordinaria;
* che il programma degli investimenti, ammesso alle agevolazioni:

□ non prevede spese relative all’acquisto del suolo, di immobili, o di programmi informatici o di immobilizzazioni immateriali, di proprietà di uno o più soci dell'impresa richiedente le agevolazioni o, nel caso di soci persone fisiche, dei relativi coniugi ovvero di parenti o affini dei soci stessi entro il terzo grado;

□ prevede spese relative all’acquisto del suolo, di immobili, o di programmi informatici o di immobilizzazioni immateriali, di proprietà di uno o più soci dell'impresa richiedente le agevolazioni o, nel caso di soci persone fisiche, dei relativi coniugi ovvero di parenti o affini dei soci stessi entro il terzo grado;

* che la società ed i fornitori dei beni e servizi ricompresi nel programma degli investimenti ammesso alle agevolazioni, non detengono alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario;
* che la versione elettronica dei documenti trasmessi è conforme agli originali in possesso della società.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*Modulo E*

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

***RAPPORTO TECNICO SULLO STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO DI RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO SPERIMENTALE***

**TITOLO DEL PROGETTO:**

**SLA:**

**IMPRESA:**

**DATA INIZIO PROGETTO:**

**DATA FINE PROGETTO:**

**SAL N°:**

**LUOGO SVOLGIMENTO ATTIVITA’:**

**DATA:**

**RESPONSABILE DEL PROGETTO:**

1. **SOGGETTI COINVOLTI**
2. **ATTIVITA’ SVOLTE OGGETTO DI RENDICONTAZIONE**
3. **DIFFORMITA’ ATTIVITA’ RISPETTO AL PIANO APPROVATO**
4. **RISULTATI RAGGIUNTI**
5. **DIFFORMITA’ RISULTATI RISPETTO AL PIANO APPROVATO**
6. **SVILUPPO TEMPORALE DELLE ATTIVITA’ REALIZZATE E PREVISIONE REALIZZAZIONE ATTIVITA’ RESIDUE**
7. **CRITICITA’ RISCONTRATE E CONSEGUENZE SULLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

*Modulo F*

**DICHIARAZIONE DI ULTIMAZIONE DEL PROGETTO DI RICERCA INDUSTRIALE E SVILUPPO SPERIMENTALE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

che nell'unità locale sita in ........., via .... n.civ. ...., il progetto di Ricerca Industriale/Svilippo Sperimentale, previsto dal Decreto di concessione delle agevolazioni del …………… con CUP ………………è stato ultimato in data ……/……/....

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*MODULO 1*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RIEPILOGO GENERALE DELLE SPESE RENDICONTATE 1 SLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 - SLA \_\_\_\_\_\_\_ | | |  | PER L'ESECUZIONE DEL PROGETTO DI R&S - SLA \_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| DECRETO | DEL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | DECRETO |  | | 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 nelle Linee Guida * 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   **Data e firma del dichiarante**  **Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**  Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. | | | | | | | | | | |

*MODULO 2*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE  PERSONALE DIPENDENTE** |  | | | | |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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. | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *MODULO 3* | | | | | |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE  PERSONALE DIPENDENTE** |  | | | | |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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. | |  |  |  |  |

*MODULO 4*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE  PERSONALE NON DIPENDENTE** |  | | | | |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *MODULO 5* | | | | | |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE  PERSONALE NON DIPENDENTE** |  | | | | |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S – SLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 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) | | | | | |

*MODULO 6*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

che gli **stipendi** relativi al personale indicato nella rendicontazione del progetto SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - 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)*

……………………………………………………………………………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………..………..

……………………………………………………………………………………………………………..………..

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

***Allegato:*** Prospetto di dettaglio

**Prospetto di dettaglio**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR. PROG** | **COGNOME E NOME** | **ANNO**  **BP** | **MESE**  **BP** | **RETRIBUZIONE NETTA TOTALE**  **BP** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** | **RITENUTE FISCALI** | **RATEAZIONI IN CORSO (SI/NO)** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** | **CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI** | **RATEAZIONI IN CORSO (SI/NO)** | **IMPORTO DEL FLUSSO** | **DATA DI PAGAMENTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*MODULO 7*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE**  **STRUMENTI E ATTREZZATURE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S - SLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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** | | | | | | | **€ -** |  | **€ -** |

*MODULO 8*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE  RICERCA CONTRATTUALE** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| **Descrizione** | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  | € |
| **TOTALE** | | | | | | € |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ATTIVITA' DI SVILUPPO SPERIMENTALE  RICERCA CONTRATTUALE** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| **Descrizione** | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  | € |
| **TOTALE** | | | | | | € |

*MODULO 9*

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

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del Responsabile del Personale o Direttore Amministrativo**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *MODULO 10* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ore lavorate** | | **dal** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | | **al** | | | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Per l'esecuzione del progetto SLA** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Decreto n. …………. del** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Periodo dal ……….. al …….……** | | **SAL n.** | | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | | **ANNO SOLARE:** | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **Ricerca e Sviluppo** | | **RI/SS** | | |  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |

*MODULO 11*

***Tabella dei costi standard unitari per la rendicontazione delle spese del personale nei progetti di ricerca industriale e sviluppo sperimentale***

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.

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***

Immagine che contiene testo, schermata, numero, Carattere

Descrizione generata automaticamente

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.

*MODULO 12*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROSPETTO DI RIEPILOGO DEL PERSONALE A COSTI UNITARI STANDARD** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | 01/01/2023 | | 30/01/2023 |  | Impresa | € - | | | |
|  |  |  |  |  | Alto | 01/08/2023 | | 31/12/2023 |  | Impresa | € - | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | UNIVERSITA' | € - | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | EPR | € - | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | € - | | | |

*MODULO 13*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

*MODULO 14*

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE SPESE GENERALI AL TASSO FORFETTARIO DEL 20%**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

Che i costi diretti ammissibili, del SAL n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la determinazione delle spese generali sono esposte nello schema riepilogativo di seguito riportato:

|  |  |
| --- | --- |
| **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) delle Linee Guida*) |  |
| * spese per strumenti e attrezzature *(determinate secondo quanto indicato alla lettera b) delle Linee Guida)* |  |
| * spese per beni immateriali (“*risultati di ricerca, brevetti, know-how e diritti di licenza” determinate secondo quanto indicato alla lettera c) delle Linee Guida)* |  |
| **TOTALE** |  |

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*MODULO 15*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**«Sviluppo logistica per i settori agroalimentare, pesca e acquacoltura, silvicoltura, floricoltura e vivaismo», Missione 2, Componente 1, Investimento 2.1, di cui al Decreto 13 giugno 2022 e Avviso Pubblico n. 0452233 del 21 settembre 2022 del Ministero dell’agricoltura, della sovranità alimentare e delle foreste.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

* legale rappresentante
* procuratore speciale

della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, partita IVA, C.F. ed iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Decreto di concessione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Atto d’Obbligo sottoscritto in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**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:

* 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).

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data e firma del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii.**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

*Modulo 16*

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA DEL FORNITORE (per consulenze, altri servizi, materiali)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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**

con la presente che sulle nostre fatture, di importo complessivo di €…….oltre IVA per €………..di cui all’elenco allegato, a carico della società…….con sede in …..acquirente….. non grava alcun vincolo e/o riserva di proprietà e/o patti di riservato dominio con privilegio e che il prezzo è stato pattuito alle normali condizioni di mercato.

Dichiara altresì che le fatture suddette indicano l’effettivo prezzo convenuto e che le stesse sono state regolarmente e completamente pagate mediante bonifico bancario per l’ammontare ivi esposto e che, pertanto, nessun debito sussiste neppure sotto forma cambiaria.

Dichiara infine che a fronte delle suddette fatture non è mai stato riconosciuto né sarà riconosciuto alcun bonifico a qualsiasi titolo e non sono in atto note di accredito o qualsiasi altra forma di sconto o abbuono, oltre quelli eventualmente indicati in fattura.

ELENCO ALLEGATO DELLE FATTURE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **IMPONIBILE** | **IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Timbro e firma del Rappresentante Legale

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

*Modulo 17*

**DICHIARAZIONE DI QUIETANZA DEL FORNITORE (per ACQUISTO STRUMENTI E ATTREZZATURE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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

con la presente che sulle nostre fatture, di importo complessivo di €…….oltre IVA per €…….di cui all’elenco allegato, a carico della società…….con sede in …..acquirente….., non grava alcun vincolo e/o riserva di proprietà e/o patti di riservato dominio con privilegio, che i beni acquistati sono nuovi di fabbrica e che il prezzo è stato pattuito alle normali condizioni di mercato.

Dichiara altresì che le fatture suddette indicano l’effettivo prezzo convenuto e che le stesse sono state regolarmente e completamente pagate mediante bonifico bancario per l’ammontare ivi esposto e che, pertanto, nessun debito sussiste neppure sotto forma cambiaria.

Dichiara infine che a fronte delle suddette fatture non è mai stato riconosciuto né sarà riconosciuto alcun bonifico a qualsiasi titolo e non sono in atto note di accredito o qualsiasi altra forma di sconto o abbuono, oltre quelli eventualmente indicati in fattura.

ELENCO ALLEGATO DELLE FATTURE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **IMPONIBILE** | **IVA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (*General Data Protection Regulation* meglio noto con la sigla GDPR) *“relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”* che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede

firma digitale del Rappresentante Legale

*oppure*

Timbro e firma del Rappresentante Legale

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

*MODULO 18*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI RICERCA INDUSTRIALE  MATERIALI** |  |  |  |  |  |  |
| *Denominazione sociale del soggetto beneficiario* | PROGETTO DI R&S SLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 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 - SLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| PERIODO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **Descrizione** | **ubicazione** | **fornitore** | **numero fattura** | **data fattura** | **data pagamento** | **costo imputato** |
|  |  |  |  |  |  | € |
|  |  |  |  |  |  | € |
| **TOTALE** | | | | | | € |

*MODULO 19*

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

1. dipendente, non dipendente con contratto a progetto o con contratto di somministrazione di lavoro o titolare di specifico assegno di ricerca [↑](#footnote-ref-1)