Beneficiario

Obiettivo Specifico

Misura di attuazione

Ambito di applicazione

Intervento del Programma Nazionale

Codice del Progetto

Titolo del Progetto

COSTI

REF	MACROVOCE	Valore Assoluto	Valore Percentuale
A	Costi del Personale		
B	Costi di Viaggio e di Soggiorno		
C	Immobili		
D	Acquisti		
E	Verifiche di Progetto		
F	Spese per gruppi destinatari Cittadini Paesi Terzi		
G	Altri costi		
H	Costi Standard		
I	Tasso Forfettario su Personale (fino al 40%)		
J	TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H)		
K	Costi Indiretti		
L	TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H+J)		

ENTRATE

REF	MACROVOCE	Valore Assoluto	Valore Percentuale
M	CONTRIBUTO COMUNITARIO		
N	CONTRIBUTO PUBBLICO NAZIONALE		
O	CONTRIBUTO DEL BENEFICIARIO FINALE		
P	TOTALE DELLE ENTRATE (=L+M+N)		

A - Costi del Personale

Tipologia (commento per le unità di misura si avranno le tendine)	Ref.	Nominativo	Funzione	Unità di misura	Quantità
A1 - Personale interno				**Unità di misura fissa: ore**	
A2 - Personale esterno				**Menu a tendina: ore/giorni/mesi**	
A3 - Incarichi Professionali				**Menu a tendina: ore/giorni/mesi/incarico/altro-da specificare**	
A4 -Altro				**Compilazione libera (obbligatorio)**	
A5 – Tasso Forfettario fino a 20% di (B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G) (Esclude A1, A2, A3, A4, H, I).		Vuoto	Vuoto	**Compilazione automatica: Percentuale**	B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G

B – Costi di Viaggio e di Soggiorno

Tipologia	Ref.	Nominativo o Funzione	Tipo di spesa	Unità di misura	Quantità
B1 – Trasporto (se acquistato direttamente dell'Ente) **(*1)**				**Menu a tendina: biglietto/km/altro-specificare**	
B2 – Vitto e Alloggio (se acquistato direttamente dell'Ente) **(*1)**				**Menu a tendina: pasto/pernotto/altro-specificare**	
B3 – Rimborso spese (se acquistato e rimborsato alla risorsa – esclude B4) **(*1)**				**Menu a tendina: nota spese pro die/giorno/altro-da specificare**	
B4 – Diaria (esclude B2 e B3) **(*1)**				**Unità di misura fissa: giornata**	
B5 – Altro				**Compilazione libera (obbligatorio)**	

(*1) ATTENZIONE: le indicazioni valgono solo per il BF. Non ci sono controlli automatici

C – Immobili

Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
C1 – Acquisto			**Unità di misura fissa: N. immobili**		
C2 – Locazione			**Menu a tendina: mesi/giorni/evento/altro - specificare**		
C3 – Interventi di Manutenzione			**Unità di misura fissa: N. interventi**		
C4 – Altro			**Compilazione libera (obbligatorio)**		

D – Acquisti

Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
D1 – Servizi			**Unità di misura fissa: servizio/altro - specificare**		
D2 – Materiali di consumo			**Unità di misura fissa: numero**		
D3 – Attrezzature			**Menu a tendina: numero/fornitura**		
D4 – Appalti pubblici (ex art. 55 Reg. 1060/2021 tassi forfettari)			**Compilazione libera (obbligatorio)**		
D5 - Altro					

E – Verifiche di Progetto					
Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
E1 – Verifiche			**Compilazione libera (obbligatorio)**		

F – Spese per gruppi destinatari Cittadini Paesi Terzi					
Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
F1 – Beni e servizi (acquistati dal Beneficiario o dai Partners)			**Unità di misura fissa: numero**		
F2 – Beni e servizi (acquistati dai destinatari cittadini paesi terzi e rimborsati dal Beneficiario o dai Partners)			**Unità di misura fissa: numero**		
F3 – Indennità e Somme forfettarie erogate ai destinatari cittadini paesi terzi			**Menu a tendina: N. destinatari**		
F4 – Altro			**Compilazione libera (obbligatorio)**		

G – Altri costi					
Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
G1 – Altri costi			**Compilazione libera (obbligatorio)**		
H – Costi standard					

Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
H1 – Costo			**Unità di misura fissa: unità**		

I – Tasso Forfettario su Personale (fino a 40%)					
Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura	Quantità	Costo unitario
I1 – Fino a 40% di (A1+A2+A3+A4) (Esclude A5, B, C, D, F, G, H).		Vuoto	**Compilazione automatica: Percentuale**	A1+A2+A3+A4	Compilazione automatica in base all'impostazione a monte (fino al 40%)

K - Costi Indiretti					
Tipologia	Ref.	Caratteristiche	Unità di misura **(NB: campo libero)**	Quantità	Costo unitario
K1 – fino al 7% dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I)			**Compilazione automatica: Percentuale**	A+B+C+D+E+F+G+H+I	da 0 a 7% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione)
K2 – fino al 15% di A			**Compilazione automatica: Percentuale**	A	da 0 a 15% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione)

K3 – fino al 25 % dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I) ex art. 53 par.3 lett a)			**Compilazione automatica: Percentuale**	(A+B+C+D+E+F+G+H+I)	da 0 a 25% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione)

(*) tassi Forfettari per i costi indiretti
a) fino al 7 % dei costi diretti ammissibili
b) fino al 15 % dei costi diretti ammissibili per il personale
c) fino al 25 % dei costi diretti ammissibili (con un metodo di calcolo giusto, equo e verificabile. Art 53)

Costo unitario	Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati
Compilazione automatica in base all'impostazione a monte (fino al 20%)	Automatico			

Costo unitario	Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner budget di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati
Automatico			

Totale budget	Note	Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento	Work package di convenzione associati
Automatico			
Automatico			

Automatico			

Ripartizione costi diretti		
Beneficiario	**Costi budget di riferimento**	**% sul Budget**