

LINEE GUIDA PER LA RENDICONTAZIONE
BANDO RICERCA SALUTE 2018

Versione 2 aggiornata a Maggio 2021

BANDO RICERCA SALUTE 2018

INDICE

DURATA	pag.	3
MODALITA' DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI	pag.	3
Domanda a titolo di anticipo	pag.	5
Domanda a SAL	pag.	6
Domanda a saldo	pag.	7
SPESE AMMISSIBILI E MODALITA' DI RENDICONTAZIONE	pag.	7
Spese del personale	pag.	9
Costi degli strumenti ed attrezzature	pag.	12
Costi per materiale di consumo sostenuti direttamente per l'attività di ricerca	pag.	13
Costi dei subcontratti, dei brevetti, eventuali costi relativi al Comitato Etico, costi dei servizi di consulenza	pag.	14
Spese per i trial clinici	pag.	15
Spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto	pag.	15
Spese di trasferta e missione dei beneficiari	pag.	16
Spese di trasferta e missione sostenute dagli organismi partecipanti	pag.	17
Overhead	pag.	17
SPESE INAMMISSIBILI E DIVIETO DI STORNO	pag.	17
MODIFICHE DEL PROGETTO	pag.	18
ELENCO MODELLI ALLEGATI	pag.	18

BANDO RICERCA SALUTE 2018

1. PREMESSA

Le linee guida contengono indicazioni sull'ammissibilità delle spese, sulla modalità di rendicontazione delle stesse e sulla modalità di erogazione dei contributi connessi alla realizzazione dei progetti riferiti al Bando Ricerca Salute 2018.

Le linee guida forniscono indicazioni dei documenti che è necessario allegare al fine di comprovare l'effettivo sostenimento delle spese relative all'attività di ricerca.

Le linee guida non derogano alla normativa comunitaria, nazionale e regionale vigente.

Per quanto non espressamente previsto dalle presenti linee guida si deve far riferimento al Bando Ricerca Salute 2018, in quanto *lex specialis* regolatrice delle modalità di selezione, esecuzione e rendicontazione dei progetti finanziati.

Il Responsabile del procedimento si riserva di modificare, aggiornare e/o integrare, in qualsiasi momento, quanto riportato nella presente versione delle "*Linee Guida per la Rendicontazione*", in relazione al sopravvenire di nuove disposizioni normative e/o specifiche esigenze operative.

In caso di modifica delle linee guida sarà cura del Responsabile del procedimento darne avviso ai beneficiari attraverso avviso pubblico, ovvero con comunicazione via PEC al domicilio dei beneficiari stessi.

2. DURATA

L'avvio del progetto è stabilito convenzionalmente nel giorno di stipula della Convenzione per la realizzazione del progetto come previsto all'art. 6.3 del bando; dalla data di avvio del progetto decorre il termine di **18** mesi per la presentazione della domanda di stato avanzamento lavori - SAL e quello di **36** mesi per la conclusione del progetto e per la presentazione della domanda di saldo.

I progetti dovranno concludersi entro **36 mesi** dalla data di avvio del progetto, con possibilità di richiesta di **proroga**, adeguatamente motivata, comunque non superiore a **6 mesi**.

3. MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'erogazione del finanziamento avviene su istanza del Capofila, secondo le modalità e i termini descritti all'art. 12 del bando.

I pagamenti sono effettuati al Capofila di progetto.

Solo per quello che concerne gli Organismi di ricerca aventi natura privata, ogni erogazione del finanziamento (anticipo, stato avanzamento lavori, saldo) è preceduta dalla verifica:

- della regolarità contributiva (DURC);
- del rispetto della normativa antimafia;
- della posizione nei confronti dell'Agenzia delle Entrate – Riscossioni (ex Equitalia) dei soggetti beneficiari;
- dell'assenza di procedure concorsuali nei confronti del soggetto beneficiario previste dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, dell'assenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di non trovarsi in stato di liquidazione coatta, concordato preventivo; non costituisce motivo ostativo all'erogazione il concordato preventivo con continuità aziendale (se adeguatamente documentato).

BANDO RICERCA SALUTE 2018

In caso di DURC irregolare e di sussistenza di posizione debitoria nei confronti dell'Agenzia delle Entrate – Riscossione (ex Equitalia), Regione Toscana sospenderà il pagamento in attesa della regolarizzazione.

In caso di informazione o comunicazione antimafia irregolare la Regione Toscana avvierà il procedimento di revoca del contributo concesso. La Regione Toscana provvederà quindi al recupero del contributo già eventualmente erogato.

Nel caso in cui tutti i controlli e verifiche sopra indicati abbiano avuto esito positivo, si procederà a pagare la quota di contributo richiesta.

La Regione Toscana verificherà lo stato di avanzamento del progetto, la sua effettiva realizzazione, la coerenza del progetto realizzato rispetto a quello ammesso a finanziamento, la pertinenza e la congruità dei costi sostenuti sia in fase di valutazione in itinere che finale.

VALUTAZIONE IN ITINERE E FINALE

I progetti di ricerca per accedere al finanziamento, oltre alla valutazione preliminare, sono sottoposti a verifica in itinere e finale dei risultati conseguiti.

La valutazione in itinere e finale verrà effettuata da valutatori individuati secondo i criteri e le modalità stabilite dalla L.R. 20/2009 articolo 11.

Le suddette valutazioni sono effettuate sulla base delle informazioni fornite nelle relazioni tecniche di medio periodo e finali allegate alle relative rendicontazioni, come specificato nell'articolo 12 e nell'articolo 13 del bando e sono dirette ad accertare:

- la coerenza dell'oggetto, degli obiettivi e dei risultati conseguiti dal progetto realizzato rispetto a quello ammesso a finanziamento;
- per la sola valutazione di medio periodo, la potenzialità del progetto di perseguire gli obiettivi dichiarati in fase di presentazione di domanda che non sono stati ancora raggiunti;
- la congruità delle spese sostenute, il rispetto del cronoprogramma e degli altri elementi del progetto approvato.

Le relazioni tecniche di medio periodo e finali devono essere elaborate conformemente alle indicazioni fornite dall'Amministrazione regionale e secondo gli appositi modelli allegati al presente documento e disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, **sezione Documentazione – Dossier progetti**

La validazione positiva delle valutazioni in itinere e finali costituisce un presupposto necessario per poter erogare il contributo sia a stato avanzamento lavori (SAL) che a saldo.

Le domande di pagamento si distinguono in

- a) Domanda a titolo di anticipo (facoltativa)
- b) Domanda a titolo di stato di avanzamento lavori – SAL (obbligatoria)
- c) Domanda a saldo (obbligatoria)

Le domande di pagamento devono essere firmate digitalmente dal rappresentante legale del Capofila ed inviate alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Consulenza giuridica e supporto amministrativo alla ricerca ed agli organismi di governo clinico - all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricate in upload sul “Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana” (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> secondo le indicazioni che verranno fornite nel Manuale Utente MoniToscana.

BANDO RICERCA SALUTE 2018

I modelli delle domande di pagamento, allegate al presente documento, sono disponibili anche alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, **sezione Documentazione – Dossier progetti.**

3.1 DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO (FACOLTATIVA)

La domanda deve essere presentata entro 1 mese dalla firma della Convenzione, per una quota di contributo fino al 40% del finanziamento concesso, secondo le modalità che verranno precisate nella lettera di comunicazione di ammissione a finanziamento.

Nel caso in cui i controlli e verifiche richiamati all'articolo 15 del bando abbiano avuto esito positivo, si procederà a pagare la quota di contributo richiesta.

Solo per gli OR di natura privata: la domanda deve essere corredata da idonea garanzia fideiussoria.

La domanda di pagamento anticipo deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Capofila, inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Consulenza Giuridica e Supporto Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi di Governo Clinico all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> secondo le indicazioni che verranno fornite nel "Manuale Utente Monitoscana".

Sarà il Capofila a curare la raccolta e l'inserimento nel sistema monitoraggio progetti <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> di tutte le garanzie fideiussorie dei partner di progetto.

Le garanzie fideiussorie devono coprire capitale, interessi e interessi di mora, ove previsti, oltre alle spese della procedura di recupero, coprire un arco temporale di un ulteriore semestre rispetto al termine previsto per la conclusione delle verifiche e garantire il 110% dell'anticipo richiesto.

Dette garanzie possono essere prestate dalle banche, dalle imprese di assicurazione di cui alla L. n. 348/1982 o dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del D.lgs. n. 385/1993 (TUB) che svolgano in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, che siano a ciò autorizzati e vigilati dalla Banca d'Italia e presenti nelle banche dati della stessa. Sono esclusi gli intermediari finanziari stranieri che non hanno sede legale e direzione generale situate nel territorio della Repubblica Italiana.

Al fine di evitare il rischio di rilascio di polizze false o inefficaci, gli uffici regionali possono richiedere un'attestazione della validità della stessa al soggetto garante.

La polizza fideiussoria deve essere rilasciata utilizzando il modello di garanzia fideiussoria predisposto da Regione Toscana e sottoscritta con la forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata, al fine di preconstituire il titolo per il recupero coattivo mediante agente della riscossione.

La fideiussione deve essere intestata a Regione Toscana ed è valida a prescindere dall'eventuale assoggettamento a fallimento o altra procedura concorsuale del contraente.

La fideiussione per l'anticipo del contributo deve prevedere espressamente:

- il pagamento da parte del fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione della richiesta di pagamento da parte di Regione Toscana;
- la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente;
- la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del Codice Civile, ovvero la durata della fideiussione deve essere correlata non alla scadenza dell'obbligazione principale ma al suo integrale adempimento;
- il mancato pagamento del premio non potrà in nessun caso essere opposto al beneficiario, in deroga all'art. 1901 del Codice Civile;
- il Foro di Firenze quale foro competente alla risoluzione delle controversie relative alle questioni di

BANDO RICERCA SALUTE 2018

- merito;
- l'escussione della polizza a tutela del credito regionale nel caso di mancato rinnovo della stessa entro un termine antecedente la scadenza (1 mese);
- la clausola del rinnovo automatico, nel caso in cui il beneficiario del finanziamento non sia in grado di rispettare tutti gli adempimenti, gli impegni e le condizioni previsti dalle norme che regolano il finanziamento.

Per ulteriori dettagli in merito alle caratteristiche delle garanzie fideiussorie per l'erogazione del finanziamento si rinvia allo schema di garanzia fideiussoria, allegato al presente documento e disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione **Documentazione – Dossier progetti**.

3.2. DOMANDA A TITOLO DI STATO DI AVANZAMENTO LAVORI - SAL (OBBLIGATORIA)

Il primo periodo di rendicontazione si conclude entro 18 mesi dalla data di avvio del progetto. Entro 30 giorni dalla conclusione di tale primo periodo il Capofila deve presentare domanda di pagamento a titolo di stato di avanzamento lavori (SAL) per una quota di contributo fino al 30% del finanziamento e rendicontare spese per almeno il 30% del costo totale di progetto.

La domanda di pagamento a titolo di SAL deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Capofila, inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Consulenza Giuridica e Supporto Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi di Governo Clinico all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> secondo le indicazioni che verranno fornite nel "Manuale Utente MoniToscana".

La domanda di pagamento a titolo di SAL si compone di:

- relazione tecnica di medio periodo sullo stato di avanzamento del progetto
- prospetto riepilogativo delle spese rendicontate (allegato al presente documento e disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione **Documentazione – Dossier progetti**);
- fatture o documenti contabili di equivalente valore probatorio, completi di documentazione relativa al pagamento, rappresentata dalla ricevuta contabile del bonifico o altro documento (bancario) relativo allo strumento di pagamento prescelto, in cui sia documentato il sottostante movimento finanziario, con indicazione nella causale degli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisce (normativa antiriciclaggio D.lgs. 231/07).

NB: la domanda di pagamento, la relazione tecnica di medio periodo ed il prospetto riepilogativo delle spese rendicontate devono essere inviati anche a mezzo PEC; i giustificativi di spesa devono essere caricati esclusivamente in upload sul Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana (MoniToscana).

La mancata rendicontazione delle spese per almeno 30% del costo totale di progetto e/o la mancata presentazione della relazione tecnica di medio periodo sarà considerata come rinuncia implicita dei beneficiari alla realizzazione del progetto e determinerà la revoca del finanziamento secondo le modalità e i termini stabiliti all'articolo 17 del bando.

Al termine del controllo sulla rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo, sia i controlli di cui al precedente paragrafo 3, sia la valutazione sulla relazione tecnica di medio periodo sullo stato di avanzamento del progetto, abbiano avuto esito positivo, la Regione Toscana provvederà a liquidare al Capofila una quota di contributo a stato avanzamento lavori fino al 30% del totale del contributo (proporzionalmente alle spese rendicontate riconosciute ammissibili).

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Nel caso in cui il partenariato non abbia raggiunto la soglia del 30% delle spese, il Capofila, contestualmente alla presentazione della relazione di medio periodo, potrà fare richiesta motivata di proroga per la rendicontazione delle spese. L'Amministrazione regionale potrà concedere detta proroga che comunque non modifica i termini ultimi per la rendicontazione a saldo dei progetti. L'esito negativo della valutazione in itinere rimane condizione di revoca del contributo. Regione Toscana liquiderà quanto dovuto solo al raggiungimento della soglia prevista, previa verifica della rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo che i controlli di cui all'art. 15 del bando, sia la valutazione sulla relazione tecnica di medio periodo, abbiano avuto esito positivo.

3.3. DOMANDA A SALDO (OBBLIGATORIA)

Il secondo e ultimo periodo di rendicontazione si conclude entro 36 mesi dalla data di avvio del progetto o al termine del progetto qualora prorogato.

Entro 30 giorni dalla conclusione del secondo periodo di rendicontazione (o entro nuovo termine concesso dall'Amministrazione a seguito di proroga) il Capofila deve rendicontare il costo totale di progetto e presentare la domanda di pagamento a saldo.

La domanda di pagamento a saldo deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Capofila, inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Consulenza Giuridica e Supporto Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi di Governo Clinico all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul “Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana” (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> secondo le indicazioni che verranno fornite nel “Manuale Utente MoniToscana”.

La domanda deve essere presentata dal Capofila unitamente alla rendicontazione dei costi totali sostenuti e si compone di:

- relazione tecnica finale;
- prospetto riepilogativo delle spese rendicontate (allegato al presente documento e disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione **Documentazione – Dossier progetti**);
- fatture o documenti contabili di equivalente valore probatorio, completi di documentazione relativa al pagamento, rappresentata dalla ricevuta contabile del bonifico o altro documento (bancario) relativo allo strumento di pagamento prescelto, in cui sia documentato il sottostante movimento finanziario, con indicazione nella causale degli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisce (normativa antiriciclaggio D.lgs. 231/07).

NB: la domanda di pagamento, la relazione tecnica finale ed il prospetto riepilogativo delle spese rendicontate devono essere inviati anche a mezzo PEC; i giustificativi di spesa devono essere esclusivamente caricati in upload sul Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana (MoniToscana).

Il saldo del contributo verrà concesso nei limiti dei costi riconosciuti ammissibili in seguito alla verifica della rendicontazione presentata.

Al termine del controllo sulla rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo, sia i controlli e le verifiche di cui all'art. 15 del bando, sia la valutazione sulla relazione tecnica finale, abbiano avuto esito positivo, Regione Toscana provvederà a liquidare la quota del saldo al Capofila.

4. SPESE AMMISSIBILI E MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Le fatture e gli altri documenti di spesa rendicontati devono essere annullati per tutti i beneficiari mediante apposizione di timbro recante la seguente dicitura:

"Bando regionale Ricerca Salute 2018 - spesa rendicontata imputata al progetto (acronimo)CUP n..... per l'intero importo o per l'importo di Euro"

Nel caso di fattura elettronica, deve essere apposta il numero di CUP e/o acronimo del progetto .

GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO

La quietanza dei documenti di spesa deve essere dimostrata mediante giustificativo di pagamento.

In caso di **enti pubblici**, come giustificativo di pagamento, è sufficiente fornire il mandato di pagamento quietanzato; in caso di mandato di pagamento cumulativo (ad esempio acquisti centralizzati effettuati da Estar) è necessario fornire dichiarazione del rappresentante legale (o suo delegato responsabile dell'ufficio competente) attestante che l'importo complessivamente liquidato include il pagamento rendicontato.

Per gli **organismi di ricerca privati**, il giustificativo di pagamento è costituito dall'estratto conto bancario con evidenza dell'effettivo e definitivo addebito del bonifico o della ri.ba ovvero dell'assegno con il quale è stato effettuato il pagamento. Dalla copia dell'estratto conto è necessario poter desumere il numero di conto corrente ed il suo intestatario (corrispondente al beneficiario che porta in rendicontazione la spesa). Se l'estratto conto è composto da più pagine, è necessario allegare copia, almeno, della prima pagina (contenente i dati anagrafici dell'intestatario e il numero del conto) e di quella in cui è contenuta la scrittura di addebito in oggetto, debitamente evidenziata.

La ricevuta bancaria del bonifico o della ri.ba, con indicazione nella causale del riferimento al progetto, costituisce a tutti gli effetti giustificativo di pagamento ed è sostitutiva dell'evidenza di addebito in estratto conto.

Se il pagamento è effettuato con assegno bancario, è necessario fornire copia dell'assegno e non solo della matrice, in modo da rendere possibile l'identificazione dell'intestazione al fornitore dichiarato dell'assegno.

In caso di pagamenti multipli è necessario fornire anche la distinta di pagamento. Se la distinta di pagamento è composta da più pagine è necessario fornire copia almeno della pagina in cui è evidenziato il totale della distinta e di quella in cui è presente la registrazione del pagamento relativo alla spesa rendicontata, debitamente evidenziata.

In caso di pagamento cumulativo di più documenti di spesa, se il dettaglio di questi non è immediatamente evidente dalla contabile bancaria, è necessario fornire il riepilogo dei documenti di spesa oggetto del pagamento in questione, indicando fornitore, numero del documento e data per ciascuno di essi (il modello per il riepilogo di cui sopra, denominato "Pagamenti cumulativi", allegato al presente documento, è disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione Documentazione – Dossier progetti.)

Nel caso di pagamenti effettuati con carta di credito, si deve fornire l'estratto conto mensile della carta di credito relativo alla mensilità in cui è stata sostenuta la spesa rendicontata e l'estratto conto bancario con evidenza dell'addebito del saldo dell'estratto conto mensile di cui sopra.

NON SONO AMMESSI I PAGAMENTI IN CONTANTI

Al fine di evitare situazioni di potenziale o reale conflitto d'interesse tra beneficiario dei contributi e fornitori, quando i beni e i servizi oggetto di finanziamento:

a) provengono dai soci o dagli amministratori del soggetto beneficiario o dai soci e/o amministratori dei soggetti partecipanti al raggruppamento/associazione o dai loro coniugi o parenti entro il secondo grado, o

BANDO RICERCA SALUTE 2018

da società nella cui compagine siano presenti i soci o gli amministratori dell'ente partecipante o i loro coniugi o parenti entro il secondo grado,

oppure

b) siano fatturati al beneficiario da società con rapporti di controllo o collegamento così come definito nel Decreto del 18/4/2005 emanato dal Ministro delle Attività Produttive e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°238 del 12/10/2005 o che abbiano in comune soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza,

il beneficiario deve allegare - in sede di presentazione del progetto, della domanda di pagamento SAL e Saldo - una dichiarazione (nel caso di domanda SAL e saldo la dichiarazione sarà allegata alla relazione tecnica di medio periodo e finale) nella quale si dettaglia la natura giuridico - societaria del collegamento o la semplice relazione tra le parti e nella quale si forniscono le motivazioni che hanno portato alla scelta di avvalersi della fornitura di cui sopra fornendo al contempo la prova della congruità della spesa rispetto ai normali prezzi di mercato. In caso di accertato collegamento in sede istruttoria, se la dichiarazione richiesta non fosse presente ovvero fosse ritenuta incompleta e/o non sufficientemente motivata, la spesa rendicontata non sarà ammessa.

Non sono ammissibili le spese fatturate tra partner del medesimo progetto e fra partner ed eventuali organismi partecipanti (ad eccezione delle spese di trasferta e missione previste al successivo paragrafo 4.8)

4.1 SPESE DEL PERSONALE [lettere a) e b) art. 8 del bando]

Ai sensi dell'art. 8 del bando, le spese relative al personale sono rendicontabili su due distinte voci del piano finanziario:

a) spese di personale strutturato (personale sanitario ed amministrativo a tempo indeterminato ed a tempo determinato non assunto specificatamente per il progetto) comprensive di tutti gli oneri, nel limite massimo del 20% del costo totale del progetto;

b) spese di personale per attività di ricerca e sviluppo con contratti di lavoro a termine, reclutato specificatamente per il progetto, nel rispetto della normativa vigente e destinato alla realizzazione delle attività previste nel progetto. Per questa voce non sono previsti limiti percentuali rispetto al costo totale del progetto.

In questa voce di spesa possono anche essere rendicontate le spese per personale amministrativo reclutato specificatamente per il progetto.

La composizione del **Gruppo di Ricerca** che lavora effettivamente al progetto, dovrà essere comunicata dal Capofila, per ciascun partner, in fase di stipula della convenzione con la Regione Toscana; il Gruppo potrà essere modificato nel corso del progetto dandone tempestiva comunicazione alla Regione, pena la non ammissibilità delle relative spese rendicontate.

Calcolo del costo orario del lavoro dei dipendenti

Il costo del personale si determina moltiplicando le ore lavorate, da ciascun soggetto impegnato nel progetto, per il relativo costo orario.

Il costo orario è un valore costante che, a parità di retribuzione ordinaria di fatto, non varia. Il costo orario deve essere calcolato nel primo mese in cui si dichiarano ore lavoro del soggetto rendicontato e potrà essere ricalcolato solo al variare della retribuzione mensile ordinaria di fatto. La retribuzione ordinaria di fatto è facilmente desumibile dal cedolino paga ed è rappresentata dalla somma di tutti gli elementi retributivi fissi

BANDO RICERCA SALUTE 2018

in essa contemplati. Non sono ammessi nel calcolo del valore della retribuzione: i premi di produttività, la remunerazione di viaggi e trasferte, le provvigioni commerciali e di vendita, i rimborsi spese di qualunque genere, gli straordinari.

Le ore lavorabili mensili da considerare nel calcolo sono costanti e sono definite nel loro ammontare da ciascun CCNL.

Formula di calcolo del costo orario dei lavoratori subordinati del settore privato

L'operazione che porta alla determinazione del costo orario è rappresentata da una frazione che vede, al numeratore, un valore dato dalla sommatoria della retribuzione mensile di fatto, del rateo tredicesima/quattordicesima, del rateo TFR e dei contributi INPS/INAIL a carico del datore di lavoro; al denominatore, il numero delle ore lavorabili mensili, al netto delle ore di ferie, permessi e festività mensili spettanti da CCNL.

Il dato del "costo orario" verrà dichiarato nel documento sottoindicato "Dati costo orario" dal rappresentante legale dell'ente.

Calcolo del costo orario degli organismi di ricerca pubblici

Nel caso del personale dell'Università e degli organismi di ricerca pubblici, il valore del costo orario è dato dal valore della retribuzione lorda annua, così come indicato dalle tabelle retributive del MIUR per le Università o del CCNL di competenza per gli organismi di ricerca pubblici oggetto del finanziamento, con riferimento all'inquadramento del singolo soggetto rendicontato diviso le ore lavorabili; quest'ultime sono determinate in misura non inferiore a quelle previste dal CCNL di riferimento ovvero da norma di legge.

Il dato del "costo orario" verrà dichiarato nel documento sottoindicato "Dati costo orario" dal rappresentante legale dell'ente.

Ciascun partner dovrà produrre, per ogni soggetto impiegato nel progetto come personale, il documento denominato "Dati costo orario" in cui dovranno essere fornite le seguenti informazioni:

- il nome del lavoratore;
- il profilo ricoperto/qualifica;
- il contratto collettivo di lavoro di afferenza (laddove non presente deve essere allegata dichiarazione del rappresentante legale dell'ente che attesti lo stato di servizio del lavoratore rendicontato);
- il livello del lavoratore secondo il contratto collettivo di lavoro;
- l'importo complessivo dell'ultimo reddito lordo annuale;
- il costo orario del lavoratore costituito dai soli elementi retributivi fissi.

Il modello "Dati costo orario", allegato al presente documento, è disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione **Documentazione – Dossier progetti**.

L'IRAP è considerata ammissibile a finanziamento a condizione che:

BANDO RICERCA SALUTE 2018

- non sia recuperabile;
- sia determinata con il metodo retributivo.

Il "sistema retributivo" prevede che la base imponibile ai fini IRAP sia determinata dalla somma delle retribuzioni del personale dipendente, dei redditi a questi ultimi assimilati e dei compensi erogati per collaborazioni coordinate e continuative o per attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente.

I soggetti a cui si applica il metodo retributivo, ai sensi dell'art. 10 e dell'art. 10 bis del D.lgs. 446/1997, sono:

- le Amministrazioni Pubbliche;
- gli Enti privati non commerciali che esercitano attività non commerciale in via esclusiva.

Tali soggetti, dunque, sono gli unici che hanno la possibilità di rendicontare l'**IRAP**, in quanto solo per essi costituisce un elemento ulteriore del costo del lavoro.

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Documentazione giustificativa di spesa per personale strutturato da presentare in occasione del SAL e del SALDO

- ordine di servizio/lettera d'incarico del dirigente il cui personale dipendente è coinvolto nelle attività di progetto o analogo provvedimento formale con il quale si attribuisce al dipendente l'incarico, che deve essere coerente alle funzioni abitualmente espletate e/o all'esperienza professionale del dipendente. Dal documento si dovrà anche evincere il periodo temporale di assegnazione al progetto e l'impegno orario complessivo richiesto;
- il documento denominato "Dati costo orario" del dipendente coinvolto nel progetto e time-sheet firmato dal dipendente stesso;
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento delle retribuzioni quali ordini di accredito, mandati di pagamento, etc. prodotti dall'ufficio competente;
- dichiarazione da parte del responsabile dell'ufficio competente che attesti il versamento delle ritenute fiscali e dei contributi relativi ai dipendenti.

Documentazione giustificativa di spesa per personale assunto specificatamente per il progetto da presentare in occasione del SAL e del SALDO

- avviso pubblico (per enti pubblici);
- verbali di selezione;
- nomina del vincitore;
- contratto di lavoro;
- in caso di dimissioni o interruzione del rapporto di lavoro, produrre il documento sottoscritto dal lavoratore a chiusura o interruzione del rapporto di lavoro;
- cedolini paga;
- il documento denominato "Dati costo orario" del dipendente coinvolto nel progetto e time-sheet firmato dal lavoratore (quest'ultimo solo se il lavoratore è impegnato su più progetti);
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento delle retribuzioni quali ordini di accredito, mandati di pagamento etc. prodotti dall'ufficio competente;
- dichiarazione da parte del responsabile dell'ufficio competente che attesti il versamento delle ritenute fiscali e dei contributi relativi ai dipendenti.

4.2 COSTI DEGLI STRUMENTI ED ATTREZZATURE [lettera c) art. 8 del bando]

I costi relativi all'acquisto di strumenti ed attrezzature sono rendicontabili limitatamente ai rispettivi valori delle quote di ammortamento (risultanti dal libro dei cespiti/piano di ammortamento o altra documentazione equivalente) rapportate alla percentuale ed ai mesi di utilizzo diretto nelle attività di ricerca/sviluppo del progetto a condizione che gli stessi siano stati consegnati, installati e messi a disposizione presso l'unità operativa in cui viene realizzato il progetto e per il quale è stato richiesto il contributo finanziario.

Il costo dell'ammortamento deve essere calcolato sulla base dei coefficienti emanati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze riportati nell'allegato 4/3 (allegato A/3) del Dlgs 118/2011, salvo diverse disposizioni previste da regolamenti/atti dei soggetti beneficiari.

Possono essere rendicontate le quote di ammortamento relative anche all'acquisto di strumenti ed attrezzature nuove di fabbrica acquistate prima della data di inizio progetto, purché utilizzate per gli scopi di ricerca/sviluppo del progetto e limitatamente alle quote non ancora ammortizzate.

Si ricorda che l'ammissibilità delle spese è condizionata alla diretta attinenza dei beni oggetto di finanziamento con la realizzazione del progetto, la quale deve essere evidenziata in modo dettagliato.

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Sono esclusi gli arredamenti, le macchine per l'ufficio (eccetto pc e server - necessari per le attività specifiche del progetto - che sono ammissibili).

Non sono ammissibili spese per beni che hanno esaurito fiscalmente il loro periodo di ammortamento alla data di avvio del progetto.

Non sono rendicontabili: costi di acquisto di beni usati, acquisizioni a titolo gratuito, permuta, conferimenti da parte dei soci e, in via generale, i beni per i quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica.

Nel caso di contratto di leasing o di noleggio, il costo rendicontabile dovrà essere calcolato sulla base dei canoni pagati nel periodo di realizzazione del progetto, al netto degli interessi, rapportati alla percentuale di utilizzo diretto nelle attività di ricerca/sviluppo del progetto. Altri costi connessi al contratto (tasse, interessi, costi di rifinanziamento interessi, spese generali, oneri assicurativi, ecc.) non costituiscono una spesa ammissibile. È escluso il maxicanone iniziale e finale.

L'acquisto delle attrezzature e dei macchinari da parte di beneficiari deve avvenire nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti pubblici.

Rientrano in questa voce le spese di manutenzione ordinaria del bene, in quota parte rispetto all'utilizzo effettivo della strumentazione stessa per l'attività di ricerca.

Non sono ammissibili le spese per manutenzione straordinaria dei beni.

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO:

- dichiarazione che non sono stati rendicontati i costi di acquisto di beni usati, le acquisizioni a titolo gratuito, le permuta, i conferimenti da parte dei soci ed in via generale i beni per i quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica e che gli stessi non sono stati rendicontati (neppure indirettamente) in altre voci di spesa (overhead);
- prospetto di calcolo denominato "Ammortamento", allegato al presente documento, disponibile alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, **sezione Documentazione – Dossier progetti**.

Documentazione giustificativa di spesa da tenere a disposizione presso i beneficiari per controlli

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:

- documentazione relativa alle eventuali procedure di appalto;
- atto di aggiudicazione dell'appalto;
- preventivi raccolti per la scelta della fornitura;
- eventuale contratto stipulato tra il beneficiario ed il soggetto fornitore;
- libro degli inventari o registro dei beni ammortizzabili;
- verbale di collaudo e rilascio se previsto da contratto;
- certificazioni e altri documenti previsti obbligatoriamente dalla normativa vigente;
- fatture e attestazioni di pagamento relativi all'acquisto dei beni imputati al progetto per quote di ammortamento.

4.3 COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO SOSTENUTI DIRETTAMENTE PER L'ATTIVITA' DI RICERCA [lettera d) art. 8 del bando]

BANDO RICERCA SALUTE 2018

In questa voce di spesa rientrano i costi dei materiali direttamente imputabili all'attività di ricerca e necessari per la realizzazione del progetto.

Non sono compresi i costi di materiali minuti necessari per la funzionalità operativa quali, ad esempio, minuteria metallica ed elettrica, materiale di cancelleria, toner, carta per stampanti che rientrano nella voce forfettaria "Overhead".

Sono rendicontabili i costi per dazi doganali, trasporto ed imballo relativo al materiale acquistato.

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro;
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento;
- documenti di trasporto.

4.4 COSTI DEI SUBCONTRATTI, COSTI DEI BREVETTI ACQUISITI O OTTENUTI IN LICENZA DA FONTI ESTERNE A PREZZI DI MERCATO, EVENTUALI COSTI RELATIVI AL COMITATO ETICO, COSTI DEI SERVIZI DI CONSULENZA E DI SERVIZI EQUIVALENTI UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA [lett. e) art. 8 del bando]

Detti costi sono rendicontabili nella misura massima del 10% del costo totale del progetto.

Sono rendicontabili i costi relativi a subcontratti, solo se previsti nel progetto approvato, per l'esecuzione di parte delle attività di ricerca programmate. I contratti attivati, conformemente alla normativa di riferimento, devono essere stipulati nell'arco temporale del progetto e riportare il titolo del progetto e il bando di riferimento.

Sono rendicontabili i costi delle consulenze utilizzate esclusivamente ai fini dell'attività di ricerca e basate su contratti stipulati nell'arco temporale del progetto ed in cui è espressamente citato il titolo del progetto e il bando di riferimento.

In questa voce possono essere imputati i costi di rendicontazione del progetto nel caso di affidamento a terzi di tale attività. Non sono invece ammessi a finanziamento i costi concernenti le consulenze finalizzate alla redazione del progetto.

In questa voce di spesa possono essere rendicontati i costi relativi alla costituzione dell'associazione temporanea di scopo (ATS): ciascun partner renderà la fattura rilasciatagli dal Capofila per la sua quota, mentre quest'ultimo imputerà il documento di spesa complessivo dell'ATS al netto delle quote dei partner.

All'interno di questa voce sono rendicontabili gli oneri relativi alla sottoscrizione delle polizze fideiussorie, in caso di richiesta di anticipo, fino a un massimo del 2% annuo dell'importo garantito e le spese relative al compenso riconosciuto ai revisori legali per la produzione delle relazioni e attestazioni da loro rilasciate in merito al possesso dei requisiti economici finanziari dei soggetti beneficiari.

In questa voce di spesa possono essere rendicontati eventuali costi relativi al Comitato Etico (tariffe a carico dei promotori di studi clinici per la copertura dei costi legati all'assorbimento dei compiti demandati ai Comitati Etici).

Sono ammessi i costi per l'acquisizione di brevetti, acquisiti od ottenuti in licenza da fonti esterne a prezzi di mercato, nell'ambito di un'operazione effettuata alle normali condizioni di mercato e che non comporti elementi di collusione. Sono ammessi i costi sostenuti nel periodo di durata del progetto. Sono ammesse le spese di tutela dei diritti di proprietà intellettuale in relazione ad invenzioni scaturite dalla realizzazione del progetto finanziato (tra cui i depositi delle domande di brevetto). In particolare sono interamente ammissibili

BANDO RICERCA SALUTE 2018

le spese connesse alla concessione e al riconoscimento di brevetti e di altri diritti di proprietà intellettuale in favore del beneficiario ed in particolare:

1. tutti i costi anteriori alla concessione del diritto nella prima giurisdizione, ivi compresi i costi di preparazione, presentazione e trattamento della domanda, nonché i costi sostenuti per il rinnovo della domanda prima della concessione del diritto;
2. i costi di traduzione ed altri costi sostenuti al fine di ottenere la concessione o il riconoscimento del diritto in altre giurisdizioni;
3. i costi sostenuti per difendere la validità del diritto nel quadro ufficiale del trattamento della domanda e di eventuali procedimenti di opposizione, anche se detti costi siano sostenuti dopo la concessione del diritto.

NON SONO AMMISSIBILI SPESE PER IL MANTENIMENTO DI BREVETTI E DI ALTRI DIRITTI DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE GIÀ DETENUTI DAI BENEFICIARI.

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO

- Contratto di consulenza (lettera d'incarico od offerta debitamente sottoscritte per accettazione dalla controparte sono da considerarsi atti equivalenti al contratto) con specificazione della tariffa giornaliera applicata e dei giorni di consulenza previsti;
- Giustificativi di spesa annullati da apposito timbro;
- Contratto di acquisto/deposito ovvero contratto di consulenza con la società di servizi che si occupa del deposito dei brevetti.

Documentazione giustificativa di spesa da tenere a disposizione presso i beneficiari per controlli

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:

- Documentazione relativa alle eventuali procedure di appalto;
- Documentazione attestante l'esecuzione della prestazione (rapporti attività, relazioni, verbali).

4.5 SPESE PER I TRIAL CLINICI (PATIENT COST) [lettera f) art. 8 del bando]

In questa voce di spesa possono essere rendicontate tutte le spese relative a trial clinici, a titolo esemplificativo e non esaustivo: esami aggiuntivi, spese di assicurazione, rimborso spese ai pazienti...

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO

- Giustificativi di spesa annullati da apposito timbro;
- Documenti attestanti l'avvenuto pagamento.

4.6 SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI DI PROGETTO [lettera g) art. 8 del bando]

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Sono ammesse in questa voce le spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati del progetto di ricerca (organizzazione di seminari, incontri, convegni, produzione di materiali informativi, pubblicazioni...) nella misura massima del 5% del totale del costo del progetto.

Nel caso di partecipazione a **convegni organizzati da terzi** sono ammissibili in questa voce solamente le spese di iscrizione. Tali spese sono rendicontabili solo se detta partecipazione è finalizzata alla diffusione dei risultati della ricerca ed è documentabile.

Le spese di viaggio relative a quanto sopra descritto devono essere rendicontate nella voce "Spese di trasferta e missione dei beneficiari" di cui al successivo paragrafo 4.7.

L'attività di diffusione è strettamente connessa al concetto di informazione al pubblico/pubblicità dell'attività progettuale. Come riportato all'art. 11 del bando, in caso di informazione al pubblico/pubblicità dell'attività progettuale i beneficiari devono rispettare precise prescrizioni dettate dalla normativa nazionale e regionale, pena la revoca del contributo.

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro;
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento;
- pubblicazioni scientifiche, poster, ecc.;
- materiale informativo prodotto.

4.7 SPESE DI TRASFERTA E MISSIONI DEI BENEFICIARI [lettera h) art. 8 del bando]

Sono ammesse in questa voce le spese di trasferte e missioni per attività di studio e ricerca connesse al progetto per il personale di cui ai punti a) e b) del precedente paragrafo 4.1 nella misura massima del 3% del totale del costo del progetto.

Non sono ammissibili le spese relative agli incontri organizzati tra partner di progetto ad eccezione di quelle relative a trasferte e missioni, anche presso le sedi dei partner, per attività tecnico-scientifiche proprie ed esclusive del progetto (a titolo esemplificativo e non esaustivo: misurazioni su piattaforma robotica, attività di rilevazione, campionamento e osservazione...)

Sono rendicontabili le spese di viaggio relative alla partecipazione a convegni esclusivamente nel caso in cui sia documentabile che detta partecipazione è finalizzata alla diffusione dei risultati della ricerca.

Sono rendicontabili in questa voce le spese di viaggio, effettuate esclusivamente con mezzi di trasporto pubblico (aereo, treno, bus, taxi) e le spese di vitto e di alloggio.

Il mezzo proprio può essere utilizzato solo nei casi in cui la località da raggiungere non sia servita da mezzi pubblici, gli orari di questi ultimi siano incompatibili con esigenze di servizio o l'utilizzo del mezzo proprio, in relazione alle caratteristiche peculiari della missione da svolgere, risulta più economico.

L'utilizzo del mezzo proprio sarà attestato con dichiarazione e sarà rendicontato in base alle tabelle chilometriche ACI pubblicate in Gazzetta Ufficiale e riferite all'anno di effettuazione del viaggio, allegando a corredo, oltre alla dichiarazione suddetta, una dichiarazione relativa a marca e modello di auto utilizzata ed alla distanza chilometrica percorsa.

Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e/o del SALDO

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro;

BANDO RICERCA SALUTE 2018

- documenti attestanti l'avvenuto pagamento;
- eventuale dichiarazione relativa all'utilizzo del mezzo proprio riportante le motivazioni che hanno imposto uso del proprio mezzo, la marca e modello di auto utilizzata, distanza chilometrica percorsa;
- relazione sulle attività svolte durante la missione;
- programma degli eventi a cui si è partecipato per presentare dati inerenti l'attività di ricerca ed i risultati del progetto.

4.8 SPESE DI TRASFERITA E MISSIONI SOSTENUTE DAGLI ORGANISMI PARTECIPANTI [lettera i) art. 8 del bando]

Sono ammesse in questa voce le spese di missione dei ricercatori degli organismi partecipanti, di cui all'art. 4 del bando, da e verso il territorio regionale per lo svolgimento delle attività di ricerca relative al progetto nella misura massima del 5% del totale del costo del progetto.

Le spese possono essere sostenute o direttamente dall'organismo partecipante e poi rimborsate dal partenariato o dal partenariato stesso.

I documenti da presentare sono quelli richiamati al precedente paragrafo 4.7.

4.9 OVERHEAD [lettera j) art. 8 del bando]

Le spese generali sono ammesse **forfettariamente** nella misura massima del **5%** delle spese totali ammissibili di ciascun partner.

Documentazione giustificativa di spesa da tenere a disposizione presso i beneficiari per controlli

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:

- Fatture o altri documenti contabili di valore probatorio equivalente relativi alle spese generali rendicontate e relativi giustificativi di pagamento.

5. SPESE INAMMISSIBILI E DIVIETO DI STORNI

Non sono considerate ammissibili a contributo le spese per servizi reali continuativi o periodici, le svalutazioni, imposte e tasse, gli interessi passivi e oneri finanziari, gli oneri straordinari di gestione, i beni usati, i beni e/o servizi per le quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica.

Le spese in valuta estera possono essere rendicontate per un controvalore in euro pari all'imponibile ai fini IVA.

IVA

I costi afferenti le diverse tipologie di spesa dovranno considerarsi al netto di I.V.A. nel caso in cui tale imposta risulti detraibile in sede di presentazione della dichiarazione periodica.

Dovranno considerarsi invece comprensivi di I.V.A. nel caso in cui tale imposta non sia detraibile. In questa circostanza è necessaria una dichiarazione attestante il regime IVA a cui è sottoposto l'ente, da

BANDO RICERCA SALUTE 2018

allegare alla domanda di pagamento.

Non sono finanziabili le spese riconducibili ad attività realizzate precedentemente alla data di inizio del progetto salvo le spese relative alla costituzione dell'ATS (o altra forma giuridica assimilabile prevista dalla normativa nazionale e comunitaria) e - solo per gli OR privati - le spese relative al compenso riconosciuto ai revisori legali per la produzione delle relazioni ed attestazioni da loro rilasciate in merito al possesso dei requisiti economici finanziari dei soggetti proponenti e le spese per eventuale rilascio di polizze fideiussorie.

L'utilizzo del finanziamento è esclusivamente vincolato allo svolgimento del progetto di ricerca ed i soggetti beneficiari non potranno, per nessun motivo, stornare i fondi accreditati per far fronte a spese non autorizzate.

Non sono ammissibili le spese fatturate tra partner del medesimo progetto.

6. MODIFICHE DEL PROGETTO

In merito alle modifiche al progetto ed alle proroghe consultare le “Linee Guida per le varianti” che saranno disponibili sul sito www.regione.toscana.it/sst

ELENCO DEI MODELLI ALLEGATI AL PRESENTE DOCUMENTO

disponibili alle seguenti pagine <http://www.regione.toscana.it/sst> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana>, sezione Documentazione – Dossier progetti.

- 1) DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO BENEFICIARI PUBBLICI
- 2) DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO BENEFICIARI PRIVATI
- 3) DOMANDA A TITOLO DI SAL BENEFICIARI PUBBLICI
- 4) DOMANDA A TITOLO DI SAL BENEFICIARI PRIVATI
- 5) DOMANDA A SALDO BENEFICIARI PUBBLICI
- 6) DOMANDA A SALDO BENEFICIARI PRIVATI
- 7) SCHEMA GARANZIA FIDEIUSSORIA
- 8) PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE RENDICONTATE
- 9) PAGAMENTI CUMULATIVI
- 10) DATI COSTO ORARIO
- 11) AMMORTAMENTO

Per qualsiasi necessità di chiarimenti, inviare mail all'indirizzo bandoricercasalute2018@regione.toscana.it

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a titolo di anticipo beneficiari pubblici

Spett.le Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza Giuridica e Supporto alla
Ricerca ed agli Organismi di Governo Clinico

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a titolo di anticipo - Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

III/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipo pari al 40% del totale del finanziamento assegnato sul Conto tesoreria
unica n. _____ intestato a _____ IBAN

(SOLO se presenti all'interno dell'ATS OR privati)

Allega alla presente polizza fidejussoria relativa ai seguenti partner _____

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a titolo di anticipo beneficiari privati

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza Giuridica e Supporto alla
Ricerca ed agli Organismi di Governo Clinico

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a titolo di anticipo - Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipo pari al 40% del totale del finanziamento assegnato sul conto corrente
n. _____ presso Istituto bancario _____ intestato a
_____ IBAN _____

Allega alla presente polizza fidejussoria relativa ai seguenti partner _____

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a titolo di SAL beneficiari pubblici

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza giuridica e supporto alla
ricerca in materia di salute

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a titolo SAL -Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo allo stato di avanzamento lavori del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto Conto tesoreria unica n. _____ intestato a _____ IBAN _____;

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica intermedia;
- la rendicontazione delle spese sostenute nei primi 18 mesi di progetto pari a € _____ (come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate).

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a titolo di SAL beneficiari privati

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza Giuridica e Supporto
Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi
di Governo Clinico

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a titolo di SAL - Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo allo stato di avanzamento lavori del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto corrente numero _____ intestato
a _____ presso Istituto
bancario _____ IBAN _____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica intermedia;
- la rendicontazione delle spese sostenute nei primi 18 mesi di progetto pari a € _____
(come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate).
-

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a saldo beneficiari pubblici

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza Giuridica e Supporto
Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi
di Governo Clinico

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a saldo - Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo al saldo del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul Conto tesoreria unica n. _____ IBAN
_____ intestato a _____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione scientifica finale;
- la rendicontazione delle spese sostenute pari a € _____ (come risulta dall'allegato
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate);

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Domanda a saldo beneficiari privati

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Consulenza Giuridica e Supporto
Amministrativo alla Ricerca ed agli Organismi
di Governo Clinico

regionetoscana@postacert.toscana.it

Domanda a saldo - Bando Ricerca Salute 2018 - progetto (acronimo) _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo al saldo del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto corrente numero _____ intestato
a _____ presso Istituto
bancario _____ IBAN _____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica finale;
- la rendicontazione delle spese sostenute pari a € _____ (come risulta dall'allegato
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate);

Luogo e data _____

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE
Schema garanzia fidejussoria

NB: "La presente garanzia fideiussoria può essere rilasciata soltanto da banche, imprese di assicurazione indicate nella L 348/1982, intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del Dlgs 385/93 (TUB) che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati e vigilati dalla Banca d'Italia e presenti nella banca dati di detta istituzione. In linea con le disposizioni del Dlgs 141/2010, che modifica l'art. 107 del TUB, sono esclusi gli intermediari finanziari stranieri che non hanno sede legale e direzione generale situate nel territorio della Repubblica Italiana".

Garanzia n. _____

PREMESSO

- che l'amministrazione regionale attua i presenti interventi coerentemente con quanto previsto:
 - dal Regolamento (CE) n. 651/2014 della Commissione del 17 giugno 2014 (c.d. "*Regolamento generale di esenzione per categoria*", in seguito "*Regolamento di esenzione*");
 - dal Decreto-Legge 22 giugno 2012 n. 83, convertito con modificazioni in legge 7 agosto 2012 n. 134, recante "*Misure urgenti per la crescita del Paese*", capo IX "*Misure per la ricerca scientifica e tecnologica*";
 - dal Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n. 115 del 19 febbraio 2013 (GU n. 122 del 27 maggio 2013) "*Modalità di utilizzo e gestione del Fondo per gli Investimenti nella Ricerca Scientifica e Tecnologica (FIRST). Disposizioni procedurali per la concessione delle agevolazioni a valere sulle relative risorse finanziarie, a norma degli articoli 60, 61, 62 e 63 del decreto legge 22 giugno 2012, n. 83, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 134*" (di seguito "*D.M. 115/2013*");
 - dalla Delibera di Giunta Regionale n. 672 del 18/6/18 relativa agli "*elementi essenziali del Bando Ricerca Salute 2018*".
- che la Regione Toscana, con Decreto Dirigenziale n. 15397 del 26/9/18 ha approvato il Bando Ricerca Salute 2018
- che la Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. _____ ha approvato la graduatoria dei progetti ammessi ed ammissibili a finanziamento sul predetto Bando;
- che il progetto denominato _____, presentato dall'Associazione Temporaneo di Scopo (in seguito denominata "ATS"), di cui è Capofila _____, è risultato ammesso a contributo sul Bando di cui sopra, come risulta da atto di concessione approvato con Decreto n. _____ del _____;
- che il suddetto ATS, costituito con atto pubblico in data _____ repertorio n° _____, è composto dai seguenti soggetti:
 - 1) _____ (Capofila)
 - 2) _____ (partner)
 - 3) _____ (partner)
 - 4) _____ (partner)
 -
 - n) _____ (partner)
- che in base al suddetto Bando è prevista la possibilità di erogare un anticipo del contributo fino al **40%** dell'ammontare del finanziamento concesso a ciascuno dei soggetti facenti parte dell'ATS;
- che il Signor _____ nato a _____ il _____ Cod. Fiscale _____, nella sua qualità di legale rappresentante di _____, con sede legale in _____, P. IVA n. _____, iscritta nel Registro delle imprese di _____

BANDO RICERCA SALUTE

Schema garanzia fidejussoria

al n. _____, in qualità di partecipante all'ATS (in seguito denominato "Contraente") ha richiesto per tramite del soggetto Capofila dell'ATS, il pagamento anticipato di Euro _____ (Euro _____),

corrispondente al ____% dell'ammontare del finanziamento concesso dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. ____ del _____;

- che detto pagamento anticipato è condizionato alla preventiva costituzione di una cauzione mediante garanzia fidejussoria per un importo complessivo di Euro _____ (Euro _____), pari al 110%¹ dell'anticipazione richiesta, a garanzia dell'eventuale restituzione dell'importo anticipato ove risultasse che il contraente, ovvero una o più imprese costituenti l'ATS, congiuntamente o disgiuntamente, non avevano titolo a richiederne il pagamento in tutto o in parte, ovvero nel caso in cui il contributo venga revocato, per inosservanza da parte del contraente o dell'ATS, delle prescrizioni dettate dal Bando relativamente all'esecuzione delle attività progettuali, oppure nel caso di rinuncia al contributo da parte del contraente;

TUTTO CIÒ PREMESSO

La Società /Banca _____ partita IVA _____

con sede legale in _____ iscritta nel registro delle imprese di _____ al numero _____, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione nella persona del legale rappresentante pro tempore/procuratore speciale _____ nato a _____, il _____, dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, Fideiussore nell'interesse del Contraente _____ a favore di Regione Toscana, dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto per l'adempimento dell'obbligazione di restituzione delle somme anticipate erogate, secondo quanto descritto in premessa, automaticamente aumentate di interessi, imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da Regione Toscana in dipendenza del recupero, secondo le condizioni più oltre specificate, fino a concorrenza della somma massima di Euro _____ (Euro _____).

CONDIZIONI GENERALI DELLA GARANZIA

1. Durata della garanzia

La garanzia ha durata pari al periodo di realizzazione dell'investimento, maggiorato di ulteriori sei mesi e quindi fino al _____. Qualora entro trenta giorni dalla predetta scadenza non sia pervenuta al Fideiussore da parte di Regione Toscana la comunicazione di svincolo, la garanzia si intende automaticamente prorogata per ulteriori 2 semestralità (scadenza di cui sopra maggiorata di 12 mesi). Nel caso di concessione di proroghe del termine di realizzazione dell'investimento entro i suddetti termini, il contraente si impegna ad adeguare la durata della garanzia. Tale adeguamento non potrà, comunque, superare i 24 mesi. Qualora ne ricorrano le condizioni, Regione Toscana può disporre lo svincolo anticipato, parziale o totale, della garanzia dandone comunicazione al Contraente beneficiario del contributo ed al Fideiussore.

2. Garanzia prestata

Il Fideiussore garantisce a Regione Toscana, fino alla concorrenza dell'importo assicurato, il pagamento delle somme che Regione Toscana richiederà ai soggetti facenti parte dell'ATS suddetto in qualità di beneficiarie delle somme erogate a titolo di anticipo.

3. Richiesta di pagamento

In caso di inadempienza del contraente in proprio e/o in solido con gli altri soggetti facenti parte

¹ Tale importo è comprensivo degli interessi calcolati in ragione del tasso ufficiale di riferimento partendo dalla data dell'erogazione dell'anticipo sino alla data di richiesta della restituzione della somma anticipata e delle imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da Regione Toscana in dipendenza del recupero

BANDO RICERCA SALUTE

Schema garanzia fidejussoria

dell'ATS, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al Fideiussore mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Sarà in ogni caso considerata inadempienza del contraente la mancata presentazione, da parte di quest'ultimo, dell'adeguamento della durata della garanzia nei termini previsti all'articolo 1 delle presenti "condizioni generali".

4. Modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo richiesto da Regione Toscana sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre a Regione Toscana alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente ovvero uno dei soggetti facenti parte dell'ATS suddetto nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi, di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente ovvero di una delle imprese facente parte dell'ATS suddetto o di mancato adeguamento della durata della garanzia.

5. Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente ed alle eccezioni

La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civile e di quanto contemplato all'art. 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli art. 1242-1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di Regione Toscana.

6. Foro competente

Le parti convengono che per qualsiasi controversia che possa sorgere nei confronti della Regione Toscana il foro competente è quello di Firenze.

_____, li _____

IL CONTRAENTE

LA SOCIETA'

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le disposizioni dei punti seguenti delle condizioni generali:

4. Modalità di pagamento

5. Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente ed alle eccezioni

6. Foro competente.

IL CONTRAENTE

LA SOCIETA'

BANDO RICERCA SALUTE
Schema garanzia fidejussoria

N.B. LA PRESENTE GARANZIA FIDEIUSSORIA DEVE ESSERE RILASCIATA NELLA
FORMA DELL'ATTO PUBBLICO OVVERO DELLA SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA

BANDO RICERCA SALUTE
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

CARTA INTESTATA Capofila

Riepilogo delle spese rendicontate inerenti il progetto (acronimo) _____

finanziato nell'ambito del Bando Ricerca Salute 2018

VOCI DI SPESA	PIANO FINANZIARIO (inserire le spese totali dell'ultimo piano finanziario approvato)	SPESE RENDICONTATE SAL	RESIDUO
a) Spese di personale strutturato (max 20%)			
b) Spese di personale a termine			
c) Costi degli strumenti e attrezzature			
d) Costi per materiali di consumo sostenuti per attività di ricerca			
e) Costi dei subcontratti, dei brevetti, costi relativi al Comitato Etico, costi servizi di consulenza e di servizi equivalenti (max 10%)			
f) spese per i trial clinici (patient cost)			
g) spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto (max 5%)			
h) spese di trasferta e missione dei beneficiari (max 3%)			
i) spese di trasferta e missione degli organismi partecipanti – art 4 del bando (max 5%)			
j) overhead (max 5 %)			
TOTALE	0,00	0,00	0,00

Si dichiara:

- i costi sopra indicati sono quelli effettivamente sostenuti per la realizzazione del progetto;

- la documentazione giustificativa da presentare, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è allegata al presente documento;

- la documentazione giustificativa da tenere a disposizione, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è disponibile presso(indicare sede/i dove si trova la documentazione).

Il Responsabile Legale del Capofila

Firma digitale

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

COSTI SUDDIVISI PER SINGOLI PARTNER

Voci di spesa	Totale costi rendicontati	Capofila (Partner 1)	Partner 2	Partner 3	Partner 4	Partner 5	Partner 6	Partner 7	Partner 8	Partner 9	Partner 10
a) Spese di personale strutturato (max 20%)	€ -										
b) Spese di personale a termine	€ -										
c) Costi degli strumenti e attrezzature	€ -										
d) Costi per materiali di consumo sostenuti per attività di ricerca	€ -										
e) Costi dei subcontratti, dei brevetti , costi relativi al Comitato Etico , costi servizi di consulenza e di servizi equivalenti (max 10%)	€ -										
f) Spese per i trial clinici (patient cost)	€ -										
g) Spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto (max 5%)	€ -										
h) Spese di trasferta e missione dei beneficiari (max 3%)	€ -										
i) Spese di trasferta e missione degli organismi partecipanti – art 4 del bando (max 5%)	€ -										
j) Overhead (max 5 % per ciascun partner)	€ -										
Costo complessivo	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

Riepilogo costi	totale costi rendicontati
Capofila (Partner 1)	€ -
Partner 2	€ -
Partner 3	€ -
Partner 4	€ -
Partner 5	€ -
Partner 6	€ -
Partner 7	€ -
Partner 8	€ -
Partner 9	€ -
Partner 10	€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

SPESE DI PERSONALE STRUTTURATO

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 2 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 3 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 4 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 5 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 6 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 7 _____

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 8 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 9 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 10 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario		Importo rendicontato	
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
TOTALE		0,00			€	-

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

SPESE DI PERSONALE ASSUNTO SPECIFICATAMENTE PER IL PROGETTO

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00		€ -
TOTALE				

Partner 2 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00		€ -
TOTALE				

Partner 3 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00		€ -
TOTALE				

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 4 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 5 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 6 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 7 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 8 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

Partner 9 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario	Importo rendicontato
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
		0,00	€ -	€ -
TOTALE		0,00		€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
 Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 10 _____

Nominativo	Qualifica	Ore impiegate nel progetto	Costo orario		Importo rendicontato	
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
		0,00	€	-	€	-
TOTALE		0,00			€	-

COSTI DEGLI STRUMENTI E DELLE ATTREZZATURE

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 2 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 3 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 4 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 5 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 6 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 7 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 8 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 9 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

Partner 10 _____

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
TOTALE				€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

Partner 2 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

Partner 3 _____

BANDO RICERCA SALUTE 2018
 Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
TOTALE							€ -

Partner 4 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
TOTALE							€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 5

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

Partner 6

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 7

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

Partner 8

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 9

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -

Partner 10

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Data prestazione	Data pagamento	Importo rendicontato
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
							€ -
TOTALE							€ -

**COSTI DEI SUBCONTRATTI, COSTI DEI BREVETTI
ACQUISITI O OTTENUTI IN LICENZA DA FONTI
ESTERNE A PREZZI DI MERCATO, EVENTUALI COSTI
RELATIVI
AL COMITATO ETICO, COSTI DEI SERVIZI DI
CONSULENZA E DI SERVIZI EQUIVALENTI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1)

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 2

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 3

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 4

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 4

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 5

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 6

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 7

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 8

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 9

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 10

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

SPESE PER I TRIAL CLINICI

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 2 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 3 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 4

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 5

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 6

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 7

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 8

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 9

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

Partner 10

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione prestazione	Importo rendicontato
TOTALE					€ -
					€ -
					€ -
					€ -

SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 2 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 3 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 4 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 5 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 6 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 7 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 8 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 9 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

Partner 10 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Descrizione	Importo rendicontato
					€ -
					€ -
					€ -
TOTALE					€ -

TRASFERTE E MISSIONI DEI BENEFICIARI

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale (GDR)	Data trasferta/ missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 2 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale (GDR)	Data trasferta/ missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 3 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale (GDR)	Data trasferta/ missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 4 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale (GDR)	Data trasferta/ missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 5 _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale (GDR)	Data trasferta/ missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 6 _____

TOTALE**TOTALE****TOTALE****TOTALE****TOTALE**

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

TRASFERTE E MISSIONI DEGLI ORGANISMI PARTECIPANTI

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

Capofila (Partner 1) _____

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 2

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 3

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 4

Partner 5

Partner 6

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 7

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 8

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

Partner 9

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

Partner 10

Fornitore	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Nominativo personale dell'OR partecipante	Data trasferta/missione	Destinazione	Motivazione	Tipologia spesa	Data pagamento	Importo rendicontato
TOTALE										€ -
										€ -
										€ -
										€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

OVERHEAD

Spese generali	Importo rendicontato
Capofila (Partner 1)	
Partner 2	
Partner 3	
Partner 4	
Partner 5	
Partner 6	
Partner 7	
Partner 8	
Partner 9	
Partner 10	
TOTALE	€ -

BANDO RICERCA SALUTE 2018

PAGAMENTI CUMULATIVI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'ente _____ avente sede legale in _____ Via
_____ Cap _____ Provincia _____ P.IVA _____

Dichiara

Che il pagamento cumulativo n. del è comprensivo dei seguenti titoli di spesa:

Fornitore	Tipo documento	N. documento	Data documento	Importo netto	Iva	Totale documento
TOTALE						

Luogo e data

Timbro e Firma

BANDO RICERCA SALUTE 2018

DATI COSTO ORARIO

Il/La sottoscritto/a.....in qualità di legale rappresentante
dell'ente.....avente sede legale in
.....Via.....Cap.....Provincia.....
P.IVA.....

in merito al Dott./Dott.ssa
impegnato/a nel progetto.....
CUP.....attesta quanto segue:

Qualifica professionale ricoperta

.....

**Contratto Collettivo di Lavoro di afferenza (laddove non è presente il contratto
collettivo di lavoro, allegare dichiarazione del Responsabile dell'Ufficio Personale
attestante lo stato di servizio del lavoratore)**

.....

Livello del lavoratore (secondo il Contratto Collettivo di Lavoro)

.....

Importo complessivo dell'ultimo reddito lordo annuale

.....

Costo orario del lavoratore (costituito dai solo elementi retributivi fissi)

.....

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA

Indicare normativa di riferimento applicata relativa ai coefficienti di ammortamento:

Allegato 4/3 (allegato A/3) del Dlgs 118/2011

Altro () allegare giustificativo come indicato nelle linee guida.

Capofila (Partner 1)

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione del bene e funzione dello stesso all'interno del progetto	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 2

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
				€ -					#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 3

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 4

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 5

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 6

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 7

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 8

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 9

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 10

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di amm/to (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo si/no	Note
									#DIV/0!		
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

TOTALE STRUMENTI E ATTREZZATURE

#DIV/0!