|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beneficiario** | Comune di Orsara di Puglia |  |
| **Obiettivo Specifico**   | 1. Asilo |  |
| **Misura di attuazione**   | 1. b |  |
| **Ambito di applicazione**  | 1. d |  |
| **Intervento del Programma Nazionale**  | f |  |
| **Codice del Progetto**  |  |  |
| **Titolo del Progetto**  | “Promozione dell’autonomia sociale ed economica dei rifugiati” |  |
|  |  |  |  |
| **COSTI** |  |
| **REF** | **MACROVOCE** | **Valore Assoluto** | **Valore Percentuale** |
| **A** | **Costi del Personale** |  |  |
| **B** | **Costi di Viaggio e di Soggiorno** |  |  |
| **C** | **Immobili** |  |  |
| **D** | **Acquisti**  |  |  |
| **E** | **Verifiche di Progetto** |  |  |
| **F** | **Spese per gruppi destinatari Cittadini Paesi Terzi** |  |  |
| **G** | **Altri costi** |  |  |
| **H** | **Costi Standard** |  |  |
| **I** | **Tasso Forfettario su Personale (fino al 40%)** |  |  |
| **J** | **TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H)** |  |  |
| **K** | **Costi Indiretti** |  |  |
| **L** | **TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H+J)** |  |  |
|  |  |  |  |
| **ENTRATE** |  |
| **REF** | **MACROVOCE** | **Valore Assoluto** | **Valore Percentuale** |
| **M** | **CONTRIBUTO COMUNITARIO** |  |  |
| **N** | **CONTRIBUTO PUBBLICO NAZIONALE** |  |  |
| **O** | **CONTRIBUTO DEL BENEFICIARIO FINALE** |  |  |
| **P** | **TOTALE DELLE ENTRATE (=L+M+N)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A - Costi del Personale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia (commento per le unità di misura si avranno le tendine) | Ref. | Nominativo  | Funzione  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| A1 - Personale interno |  |  |  | **Unità di misura fissa: ore** |  |  |  |  |  |  |
| A2 - Personale esterno |  |  |  | **Menu a tendina: ore/giorni/mesi** |  |  |  |  |  |  |
| A3 - Incarichi Professionali |  |  |  | **Menu a tendina: ore/giorni/mesi/incarico/alt ro-da specificare** |  |  |  |  |  |  |
| A4 -Altro |  |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| A5 – Tasso Forfettario fino a 20% di (B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G) (Esclude A1, A2, A3, A4, H, I). |  | Vuoto | Vuoto | **Compilazione automatica: Percentuale** | B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G  | Compilazione automatica in base all'impostazione a monte (fino al 20%) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B – Costi di Viaggio e di Soggiorno** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia  | Ref. | Nominativo o Funzione  | Tipo di spesa  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| B1 – Trasporto (se acquistato direttamente dell'Ente) **(\*1)** |  |  |  | **Menu a tendina: biglietto/km/altrospecificare** |  |  |  |  |  |  |
| B2 – Vitto e Alloggio (se acquistato direttamente dell'Ente) **(\*1)** |  |  |  | **Menu a tendina: pasto/pernotto/altrospecificare** |  |  |  |  |  |  |
| B3 – Rimborso spese (se acquistato e rimborsato alla risorsa – esclude B4) **(\*1)** |  | **Menu a tendina: nota spese pro die/giorno/altro-da** **specificare** |  |  |  |  |  |  |
|  B4 – Diaria (esclude B2 e B3) **(\*1)** |  |  |  | **Unità di misura fissa:** **giornata** |  |  |  |  |  |  |
| B5 – Altro |  |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| **(\*1) ATTENZIONE: le indicazioni valgono solo per il BF. Non ci sono controlli automatici**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C – Immobili** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner budget di riferimento | Work package di convenzione associati  |  |
| C1 – Acquisto  |  |  | **Unità di misura fissa: N. immobili** |  |  |  |  |  |  |  |
| C2 – Locazione |  |  | **Menu a tendina: mesi/giorni/evento/alt ro - specificare** |  |  |  |  |  |  |  |
| C3 – Interventi di Manutenzione  |  |  | **Unità di misura fissa: N. interventi** |  |  |  |  |  |  |  |
| C4 – Altro |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D – Acquisti**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| D1 – Servizi  |  |  | **Unità di misura fissa:** **servizio/altro - specificare** |  |  |  |  |  |  |
| D2 – Materiali di consumo  |  |  | **Unità di misura fissa:** **numero** |  |  |  |  |  |  |
| D3 – Attrezzature  |  |  | **Menu a tendina: numero/fornitura** |  |  |  |  |  |  |
| D4 – Appalti pubblici (ex art. 55 Reg. 1060/2021 tassi forfettari)  |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| D5 - Altro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E – Verifiche di Progetto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| E1 – Verifiche |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F – Spese per gruppi destinatari Cittadini Paesi Terzi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| F1 – Beni e servizi (acquistati dal Beneficiario o dai Partners) |  |  | **Unità di misura fissa:** **numero** |  |  |  |  |  |  |
| F2 – Beni e servizi (acquistati dai destinatari cittadini paesi terzi e rimborsati dal Beneficiario o dai Partners) |  |  | **Unità di misura fissa:** **numero** |  |  |  |  |  |  |
| F3 – Indennità e Somme forfettarie erogate ai destinatari cittadini paesi terzi |  |  | **Menu a tendina: N.** **destinatari** |  |  |  |  |  |  |
| F4 – Altro  |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G – Altri costi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| G1 – Altri costi |  |  | **Compilazione libera (obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| **H – Costi standard** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| H1 – Costo  |  |  | **Unità di misura fissa: unità** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I – Tasso Forfettario su Personale (fino a 40%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura  | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| I1 – Fino a 40% di (A1+A2+A3+A4) (Esclude A5, B, C, D, F, G, H). |  | Vuoto | **Compilazione automatica:** **Percentuale** | A1+A2+A3+A4 | Compilazione automatica in base all'impostazione a monte (fino al 40%) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **K - Costi Indiretti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura **(NB: campo libero)** | Quantità  | Costo unitario  | Totale budget  | Note  | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati  |
| K1 – fino al 7% dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I)  |  |  | **Compilazione automatica:** **Percentuale** | A+B+C+D+E+F+G+H+I | da 0 a 7% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
| K2 – fino al 15% di A |  |  | **Compilazione automatica:** **Percentuale** | A | da 0 a 15% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
| K3 – fino al 25 % dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I) ex art. 53 par.3 lett a) |  |  | **Compilazione automatica:** **Percentuale** |  (A+B+C+D+E+F+G+H+I) | da 0 a 25% (inserimento del BF fino al imite deciso a monte dall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (\*) tassi Forfettari per i costi indiretti1. fino al 7 % dei costi diretti ammissibili
2. fino al 15 % dei costi diretti ammissibili per il personale
3. fino al 25 % dei costi diretti ammissibili (con un metodo di calcolo giusto, equo e verificabile. Art 53)
 |  |  |  |  |  |  |  |

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