



**Europrogettazione – Fonti
informative, sviluppo di progetti.
Accordi di partenariato, in relazione
a bandi UE**

Firenze, 28-29 Settembre 2011

Criteri generali per la redazione del budget/1

- Valore del progetto (valore max e min)
- Vincoli indicati dal bando es: % max. min. per voci di spesa (es. tetto massimo per le consulenze esterne)
- Percentuale massima di contributo

Criteri generali per la redazione del budget/2

- costi chiaramente imputati al soggetto beneficiario
- costi strettamente connessi alle attività previste dal progetto
- non risultare sostenute da altri contributi
- soddisfare il principio di buona gestione finanziaria, di economicità in termini di rapporto costi/benefici

Principi di ammissibilità dei costi

- **Ammissibili:** specificati nel bando/programma
- **Pertinenti:** necessari per la realizzazione del progetto Sostenuti per il solo scopo del progetto rispettando i principi di “economia”, “efficienza” ed “efficacia”
- **Congruenti:** sostenute nel periodo di validità del contratto (ad eccezione dei costi per preparazione dei report finali e audit 60gg dopo il termine)
- **Effettivi:** realmente sostenuti dal beneficiario
- **Verificabili:** in accordo con i propri principi contabili e le proprie regole interne e verificabili nel sistema contabile del beneficiario

Costi non ammissibili

- Imposte indirette identificabili, inclusa IVA
- Tasse
- Interessi passivi
- Perdite su cambi
- Fondi per possibili perdite o passività future
- Costi dichiarati, sostenuti o rimborsati in altro progetto comunitario
- Debiti o spese relative ai debiti
- Spese eccessive o stravaganti
- Costi della progettazione per la presentazione della proposta

Consigli pratici

- Dedicare al budget tempo sufficiente
- Contattare per tempo i partner per i relativi costi (risorse umane)
- Tenere ben presente che tutto ciò che è inserito nel budget dovrà poi essere rendicontato
- Studiare bene le linee guida dei bandi ed i vademecum dei programmi

Criteri generali rendicontazione

Le spese rendicontate, per essere considerate ammissibili, dovranno rispondere ai seguenti criteri:

- essere sostenute nel periodo di realizzazione del progetto
- rientrare nelle categorie di spesa definite dal bando;
- essere previste dal progetto
- essere congrue con le finalità ed i contenuti del progetto
- essere documentate ed effettuate regolarmente sulla base delle regole contabili e fiscali

Cosa si intende per costi eligibili?

I costi eleggibili sono i costi rimborsabili dall'ente erogatore e sono composti da:

- ❖ costi diretti ovvero costi direttamente attribuibili al progetto (esempi tipici di costi diretti sono il personale, viaggi, attrezzature, materiali di consumo, ecc).

Cosa si intende per costi eligibili?

- ❖ costi indiretti ovvero costi non direttamente attribuibili al progetto, ma sostenuti in relazione diretta con i costi diretti (i costi indiretti sono quelli legati alla struttura: locali, utenze, comunicazioni, ecc.).

Costi del personale

Modello costi personale aziendale

Dipendente

Cognomi	Nomi	Livello inq.	Retribuzioni minime (paga ase)	Indennità di contingenza	Indennità di funzione	3° elemento	elemento integr. Prov.	scatti di anzianità	superminimo	Indennità lavoro Straordinario	rimborso spese	I.V.C.	Integrazione I.V.C.	TOTALI MENSILI LORDI	Rateo 13 ^ Mensilità	Rateo 14 ^ Mensilità	Permessi	FESTIVITA' DOMENICA	COSTO TOTALE MENSILE	TFR	Fondi previdenziali Dirigenti e Quadri	Fondi previdenziali Dipendenti	Contributi	TOTALE PER IRAP	IRAP	INAIL	COSTO TOTALE MENSILE	COSTO ORARIO 2009 (1672 ORE ANNUE)	COSTO GIORNALIERO 2009 (209 GG ANNUI)	COSTO ANNUALE
xxx	xxx	2°	1.146,4	532,54		7,23	0,26	22,83						1.709,27	142,44	142,44	88,21	5,48	2.087,84	147,71		10,00	605,06	2.850,61	111,17	8,43	2.970,22	21,32	170,54	35.642,59

Collaboratore

Cognomi	Nomi	durata contratto attuale	Compenso Parasubordinato	Contributi	TOTALE PER IRAP	IRAP	INAIL	Totale mensile	Totale annuale	Costo orario 2008 (1672 ore annue)	Costo giornaliero 2008 (209 gg annui)
xxx	xxx	da xxx a xxx	1.200,0	205,76	1.405,76	54,82	4,85	1.465,43	17.585,19	10,52	84,14

Una formula semplificativa per far capire ad un consulente del lavoro che cosa si chiede quando domandiamo un costo uomo:

RAL+DIF+OS
h/lavorabili

Dove:

RAL: retribuzione annua lorda in godimento con l'esclusione degli elementi mobili della retribuzione

DIF: retribuzione differita (es. TFR e 14ma)

OS: oneri sociali e fiscali

Costo orario dipendenti

Nome	Cognome	MESE	ANNO	Retrib. Lorda	rateo 13°	rateo 14° (se presente)	TFR	INPS (...%)*	INAIL	IRAP	totale numeratore (A)	denominatore (ore convenzionali) (B)	Costo orario (A/B)
			2008								0		#DIV/0!
			2008								0		#DIV/0!
			2008								0		#DIV/0!
			2008								0		#DIV/0!

Timbro e firma azienda

Celle da compilare

Dati bloccati

Da compilare solo per i dipendenti coinvolti nel progetto

A = Retr. Lorda+13°+14°+ TFR + INPS + INAIL + IRAP

B = dipendono dal CCNL

*** specificare % di INPS**

Riepilogativo monte ore annuo 2009

Ore convenzionali da contratto 2016 -	168x12(mesi)=	ore
Permessi	104	ore
Ferie	176	ore
Festività	<u>64</u>	ore
Totale ore	1672	ore
Totale giorni	209	giorni

Ordine di servizio (segue esempio)

Firenze,

Facendo seguito alle intese verbali intervenute sin qui intercorse si conferma il seguente incarico.
In ordine al Progetto “xxxxx” finanziato con i fondi del Docup OB. 2 2000-2006 Misura 1.7 – Azione 1.7.1.

SI INCARICA

il dipendente Dott. xxxx di svolgere nel periodo Gennaio 2008 – Ottobre 2008, salvo proroga, attività come di seguito specificato:

- Foresight Tecnologico per un numero max di ore 200
- Agenda Condivisa delle attività per un numero max di ore 250

Il Direttore

xxx

Per accettazione:

RELAZIONE ATTIVITA'(esempio)

PROGETTO : xxx

Attività: xxx

Dipendente: Signor xxx

Rif.: Ordine di servizio del xx/xx/xx

Attività svolta: (come da ordine di servizio)

Descrizione delle fasi dell'attività:

Obiettivo dell'attività era pervenire alla mappatura dell'intero territorio provinciale di Firenze allo scopo di individuare l'insieme delle organizzazioni e dei servizi operanti nel campo dell'orientamento professionale rivolti in modo specifico o anche non esclusivo alle donne.

Obiettivi raggiunti:

Censimento di dettaglio dei servizi erogati sul territorio allo scopo di ottimizzarne l'integrazione con i servizi che saranno forniti dai costituendi sportelli camerati sull'occupabilità femminile da organizzare nell'ambito del progetto.

Persone e/o Enti contattati:

Xxxx

Prodotti:

Questionari propedeutici all'indagine di livello regionale condotta dal capofila del progetto AsseforCamere.

N° ore impiegate per lo svolgimento delle attività:

Time-sheet

SPESE PER IL PERSONALE:

FOGLIO ORARIO

Nome e Cognome: XXX																																		
Nome Progetto: XXX																																		
Nome Partner: XXX																																		
Mese di riferimento: XXX																																		
Giorni	DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTALE	
gen-08	Attività n° 1 xxx																																	0
gen-08	Attività n° 2 yyy																																	0
feb-08																																		0
feb-08																																		0
mar-08																																		0
mar-08																																		0
apr-08																																		0
apr-08																																		0
mag-08																																		0
mag-08																																		0
giu-08																																		0
giu-08																																		0
lug-08																																		0
lug-08																																		0
ago-08																																		0
ago-08																																		0
set-08																																		0
set-08																																		0
ott-08																																		0
ott-08																																		0

Firma del soggetto

Firma del datore di lavoro (partner o coordinatore)

Dichiarazioni legale rappresentante/ F24

Dichiarazioni del soggetto proponente ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n° 445

(da redigersi su carta intestata dell'azienda beneficiaria)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ cod.fisc. _____
con riferimento alla partecipazione al _____ in qualità di _____ del progetto _____

Dichiara

Il sottoscritto xxx consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 DPR 445/2000 dichiara ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 che gli stati, le qualità personali e i fatti espressi nel presente atto sotto forma di dichiarazione sostitutiva corrispondono a verità.

Luogo e data

Il Responsabile legale

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di dati personali) dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti.

Luogo e data

Il Responsabile legale

Allegare fotocopia del documento d'identità

Dichiarazioni del soggetto proponente ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n° 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ cod.fisc. _____
con riferimento alla partecipazione al _____ in qualità di _____
del progetto _____

Dichiara

che il costo totale ammissibile del dipendente/collaboratore _____ risulta essere superiore all'importo totale liquidato perché il costo totale ammissibile comprende oltre al netto in busta (importo totale liquidato) anche le ritenute fiscali e gli oneri previdenziali (come da Mod. F24 allegati).

---→il modello conserva poi le impostazioni viste in precedenza

OGGETTO: dichiarazione di attestazione del pagamento delle ritenute fiscali e previdenziali

Il sottoscritto XXX in qualità di legale rappresentante di XXX, azienda speciale della XXX con riferimento alla partecipazione, in qualità di partner, al progetto XXX, consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 DPR 445/2000 dichiara ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 che gli stati, le qualità personali e i fatti espressi nel presente atto sotto forma di dichiarazione sostitutiva corrispondono a verità:

DICHIARA:

che negli F24 allegati al rendiconto del progetto di cui sopra sono inclusi, nell'importo complessivamente pagato, i contributi assistenziali e previdenziali e le ritenute fiscali effettuate sui compensi corrisposti ai dipendenti, collaboratori e professionisti che hanno partecipato al suddetto progetto.

Il Presidente

XXX

---→il modello conserva poi le impostazioni viste in precedenza

Verbale per riunione

Progetto:XXX matricola XXX ecc ecc
Convenzione tra XXXe XXX

Periodo di svolgimento: da xx/xx/xx a xx/xx/xx

Sede di svolgimento: xxx

Soggetto Attuatore:XXX

Pagine Verbale: XXX

DATA	ARGOMENTI TRATTATI	DURATA	FIRMA	NOTE

Spese Generali e Ammortamenti

Criteria ripartizione spese generali e ammortamenti

SPESE GENERALI/MANUTENZIONE(calcolo quote parte)

$$\frac{(\text{Importo fattura}) \times (\text{n}^\circ \text{ di utilizzatori}) \times (\text{n}^\circ \text{ ore su attività progettuale})}{(\text{ore annue convenzionali}) \times (\text{n}^\circ \text{ utilizzatori finali})} = \text{quota finanziata}$$

Dove:

n° di utilizzatori = sono i soggetti che lavorano sull'attività del prog. in oggetto

n° ore su attività progettuale = sono il complessivo delle ore impegnate sul progetto

ore annue convenzionali = è il monte ore annuo totale di riferimento

n° utilizzatori finali = sono tutti gli utilizzatori della prestazione/bene cui la fattura fa riferimento

AMMORTAMENTO ATTREZZATURE

$$\frac{(\text{Valore d'acquisto}) \times (\text{tasso d'ammortamento \%}) \times (\text{ore d'utilizzo}) \times (\text{n}^\circ \text{ di utilizzatori})}{(\text{ore annue convenzionali}) \times (100 \%) \times (\text{n}^\circ \text{ utilizzatori finali})} = \text{quota finanziata}$$

Dove:

valore d'acquisto = importo documentato

ore di utilizzo = ore di utilizzo in relazione al progetto

n° di utilizzatori = sono i soggetti che lavorano sull'attività del prog. in oggetto

ore annue convenzionali = è il monte ore annuo totale di riferimento

n° utilizzatori finali = sono tutti gli utilizzatori del bene cui la fattura fa riferimento

Dichiarazione IVA e Dichiarazione sostitutiva generale

PROGETTO xxxxx: DICHIARAZIONE IVA (1/2)

Dichiarazioni del soggetto proponente ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n° 445

Il sottoscritto xxxx nato a xxxx (FI) il xxxxx nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa xxxx di Firenze con sede legale in via xxxxx. COD.FISC. xxxx e P. IVA xxxxx

dichiara

che con riferimento alla partecipazione al Progetto xxxx finanziato con i fondi del DOCUP OB. 2 anni 2000-2006 Misura 1.7- Azione 1.7.1, l'azienda si trova in condizione di detraibilità totale dell'IVA.

Il sottoscritto xxxx consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 DPR 445/2000 dichiara ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 che gli stati, le qualità personali e i fatti espressi nel presente atto sotto forma di dichiarazione sostitutiva corrispondono a verità.

Luogo e data xx/xx/xx

Il Responsabile legale

xxx

PROGETTO xxxxx: DICHIARAZIONE IVA (2/2)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di dati personali) dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti.

Luogo e data xx/xx/xx

Il Responsabile legale

xxxxx

Allegati : fotocopia del documento d'identità controfirmato

OGGETTO: dichiarazione di attestazione del pagamento delle ritenute fiscali e previdenziali/1

Il sottoscritto XXX in qualità di legale rappresentante di XXX, azienda speciale della xxxxxxx con riferimento alla partecipazione, in qualità di partner, al progetto xxx, consapevole delle sanzioni penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 DPR 445/2000 dichiara ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000 che gli stati, le qualità personali e i fatti espressi nel presente atto sotto forma di dichiarazione sostitutiva corrispondono a verità

DICHIARA

che negli F24 allegati al rendiconto del progetto di cui sopra sono inclusi, nell'importo complessivamente pagato, i contributi assistenziali e previdenziali e le ritenute fiscali effettuate sui compensi corrisposti ai dipendenti, collaboratori e professionisti che hanno partecipato al suddetto progetto.

Il Presidente

XXX

OGGETTO: dichiarazione di attestazione del pagamento delle ritenute fiscali e previdenziali/2

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di dati personali) dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo mi competono tutti i diritti previsti.

Luogo e data xx/xx/xx

Il Presidente

xxx

Allegati : fotocopia del documento d'identità controfirmato.



Marco Bozzoni

Email marco.bozzoni@metropoliaziendaSpeciale.it