

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

SOGGETTO PROPONENTE .....; SOGGETTO CO-PROPONENTE .....

COSTI COMPLESSIVI SOSTENUTI PER IL PROGETTO NEL PERIODO DAL ..... AL .....

ATTIVITA DI R&S	Beneficiario 1*			Beneficiario 2**			Beneficiario 3**			TOTALE		
	R.I.	S.S.	TOTALE	R.I.	S.S.	TOTALE	R.I.	S.S.	TOTALE	R.I.	S.S.	TOTALE
A1) Personale dipendente												
A2) Personale non dipendente												
B) Attrezzature e Strumentazione												
C) Costi dei Fabbricati e dei Terreni												
D1) Servizi di ricerca												
D2) Consulenze - Competenze Tecniche												
D3) Brevetti e Diritti di Licenza												
E) Spese generali												
F) Altri costi di esercizio												
Iva se non recuperabile												
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI R&amp;S</b>												
<b>AZIONI CONNESSE</b>												
Voucher A: Realizzazione di studi di fattibilità tecnica preliminari alle attività di SS												
Voucher B: riconoscimento di brevetti e di altri diritti di proprietà industriale												
Voucher C: messa a disposizione di personale altamente qualificato												
Voucher D: servizi di consulenza in materia di innovazione e di servizi di supporto all'innovazione												
Iva se non recuperabile												
<b>TOTALE COSTI AZIONE CONNESSE</b>												
<b>TOTALE COSTI DEL PERIODO</b>												
<b>TOTALE COSTI PRECEDENTI</b>												
<b>TOTALE COSTI RENDICOTNATI</b>												
<b>TOTALE COSTI AMMESSI</b>												
<b>% di complemen to</b>												

\* Denominazione sociale soggetto Proponente - Sede Operativa (indirizzo)  
 \*\* Denominazione sociale soggetto Co-proponente - Sede Operativa (indirizzo)

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLI DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo) del soggetto beneficiario

COSTI SOSTENUTI NEL PERIODO DAL ..... AL .....

ATTIVITA DI R&S	R.I.	S.S.	TOTALE
A1) Personale dipendente			
A2) Personale non dipendente			
B) Attrezzature e Strumentazione			
C) Costi dei Fabbricati e dei Terreni			
D1) Consulenze - Servizi di ricerca			
D2) Competenze Tecniche			
D3) Brevetti e Diritti di Licenza			
E) Spese generali			
F) Altri costi di esercizio			
Iva se non recuperabile			
<b>TOTALE COSTI ATTIVITA' DI R&amp;S</b>			
<b>AZIONI CONNESSE</b>			
Voucher A: Realizzazione di studi di fattibilità tecnica preliminari alle attività di SS			
Voucher B: riconoscimento di brevetti e di altri diritti di proprietà industriale			
Voucher C: messa a disposizione di personale altamente qualificato			
Voucher D: servizi di consulenza in materia di innovazione e di servizi di supporto all'innovazione			
Iva se non recuperabile			
<b>TOTALE COSTI AZIONE CONNESSE</b>			
<b>TOTALE COSTI RENDICOTNATI DEL SAL CORRENTE</b>			
<b>TOTALE COSTI RENDICOTNATI NEI SAL PRECEDENTI</b>			
<b>TOTALE COSTI RENDICOTNATI</b>			

**“INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE” DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

**Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa indirizzo)**

COSTI SOSTENUTI NEL PERIODO DAL ..... AL .....

**RICERCA INDUSTRIALE/  
SVILUPPO SPERIMENTALE**  
*(da compilarsi separatamente per  
tipologia di attività)*

**PERSONALE DIPENDENTE**

<b>Cognome e nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Data di Assunzione</b>	<b>Mansione</b>	<b>Costo orario*</b>	<b>Ore</b>	<b>Importo</b>

**TOTALE**

\* de determinarsi secondo apposito modello

**Il Legale Rappresentante**

MOD. R1

"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

**RICERCA INDUSTRIALE/  
SVILUPPO SPERIMENTALE** (da  
compilarsi separatamente per  
tipologia di attività)

**PERSONALE NON DIPENDENTE**

Cognome e nome	Codice Fiscale	Data di Assunzione	Tipologia di Contratto	Mansione	Costo orario	Ore	Importo

TOTALE

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

MOD. R1

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE (da compilarsi separatamente per tipologia di attività)		ATTREZZATURE										Disposizione di pagamento						
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Q.ta	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Quota di ammortamento	% di utilizzo per il progetto	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.	
<b>TOTALE</b>																		

Il Legale Rappresentante

\* Quota ammortamento X Percentuale d'uso.

Allegare in copia conforme all'originale: Libro cespiti ammortizzabili, fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2,1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE <i>(da compilarsi separatamente per tipologia di attività)</i>		<b>TERRENI E FABBRICATI</b>										Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. Atto	Data atto	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Quota di ammortamento	% di utilizzo per il progetto	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
					<b>TOTALE</b>											

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale: fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

MOD. R1

**“INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE” DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell’Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE <i>(da compilarsi separatamente per tipologia di attività)</i>		SERVIZI DI RICERCA									Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	R. A.	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
<b>TOTALE</b>															

Il Legale Rappresentante

Allegare in copia conforme all'originale:fContratto, fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

**“INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLLO DELL'INNOVAZIONE” DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE (da compilarsi separatamente per tipologia di attività)		CONSULENZE - COMPETENZE TECNICHE									Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	R. A.	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
									<b>TOTALE</b>						

Il Legale Rappresentante

Allegare in copia conforme all'originale: lettera d'incarico, fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.



"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE <i>(da compilarsi separatamente per tipologia di attività)</i>		BREVETTI E DIRITTI DI LICENZA								Disposizione di pagamento					
		Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza
								<b>TOTALE</b>							

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale:fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

MOD. R1

"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa Indirizzo )

RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE (da compilarsi separatamente per tipologia di attività)		SPESE GENERALI								Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Tipologia di costo*	Fattura n.	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Costo imputato	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
TOTALE														

\* da individuare tra quelle indicate nell'apposita sezione E) Spese generali delle LINDIA GUIDA

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale: fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

MOD. R1

"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa Indirizzo )

RICERCA INDUSTRIALE/  
 SVILUPPO SPERIMENTALE  
*(da compilarsi separatamente per  
 tipologia di attività)*

ALTRI COSTI DI ESERCIZIO

Disposizione di pagamento

Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Tipologia di costo*	Fattura n.	Data fattura	Imponibile	IVA	Esposto	Ammissibile	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
<b>TOTALE</b>														

\* da individuare tra quelle indicate nell'apposita sezione F) Altri costi delle LINEE GUIDA

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale:fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

<b>RICERCA INDUSTRIALE/ SVILUPPO SPERIMENTALE (da compilarsi separatamente per tipologia di attività)</b>		<b>IVA (se non recuperabile)</b>							<b>Disposizione di pagamento</b>				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Esposto	Ammissibile	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
<b>TOTALE</b>													

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale:fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

AZIONE CONNESSA A		STUDI DI FATTIBILITA'								Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
							<b>TOTALE</b>							

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale:fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

AZIONE CONNESSA B		Diritti di proprietà industriale								Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
<b>TOTALE</b>														

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale: fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.

**“INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE” DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

AZIONE CONNESSA C

**Messa a disposizione di personale altamente qualificato**

Cognome e nome	Codice Fiscale	Data di Assunzione	Tipologia di Contratto	Mansione	Costo orario	Ore	Importo
						TOTALE	

Il Legale Rappresentante

---

**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di Svolgimento (Sede Operativa indirizzo)

AZIONE CONNESSA D		SERVIZI DI CONSULENZA IN MATERIA DI INNOVAZIONE E DI SERVIZI DI SUPPORTO ALL'INNOVAZIONE								Disposizione di pagamento				
Fornitore	Cod. fiscale	Descrizione	Num. fattura	Data fattura	Imponibile	IVA	Spesa sostenuta	Costo imputato	Costo ammesso dall'ETS	Tipo	Numero	Data emissione	Data Quietanza	Importo Doc. di Pag.
<b>TOTALE</b>														

**Il Legale Rappresentante**

Allegare in copia conforme all'originale: fatture, liberatorie, bonifici di pagamento, estratto conto.



**"INTERVENTI A FAVORE DELLE PMI E DEGLI ORGANISMI DI RICERCA - SPORTELLO DELL'INNOVAZIONE" DI CUI AL D.D. N.1 DEL 05/02/2014  
 PROGETTI DI TRASFERIMENTO TECNOLOGICO COOPERATIVO E DI PRIMA INDUSTRIALIZZAZIONE PER LE IMPRESE INNOVATIVE AD ALTO POTENZIALE  
 in attuazione dell'Obiettivo Operativo 2.1 del P.O.R. Campania FESR Campania 2007-2013**

Progetto .....

Denominazione Sociale e Luogo di svolgimento (Sede Operativa Indirizzo )

**CALCOLO COSTO ORARIO**

Cognome e Nome	QUALIFICA	(A) RETRIBUZIONE DIRETTA (LORDA MENSILE *12)	(B) RETRIBUZIONE DIFFERITA TFR, 13a, 14a)	(C) ULTERIORI COSTI PREVISTI DAL CONTRATTO	(D) <b>DA DETRARRE:</b> STRAORDINARI E TRASFERTE EMOLUMENTI AD PERSONAM	(E) ONERI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI (INPS ed INAIL)	(F) (A+B+C+E)-D COSTO EFFETTIVO ANNUO LORDO	(G) MONTE ANNUO CONVENZIONALE (MONTE ORE ANNUO PER CATEGORIA DI APPARTENENZA DA CCNL) <sup>1</sup>	TOTALE ( F/G)

**Il Legale Rappresentante**

1) Per il personale universitario convenzionalmente le ore lavorate annue sono pari 1560.