



POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020  
Avviso pubblico "Ingegno"- Azione 1.1.5  
Allegato B

**RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:**

**PROPONENTE/PARTNER**

**TITOLO PROGETTO:**

**DATE PROGETTO:**

Avvio

Fine

**PERIODO RENDICONTAZIONE:**

Avvio

Fine

**SOGGETTO PROPONENTE/PARTNER:**

**SEDE LEGALE:**

Via

Città

Prov

Tel

Fax:

Email

P. IVA

C. F.

\_\_\_\_\_  
Legale rappresentante (proponente/partn

POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020  
Avviso pubblico "Ingegno"- Azione 1.1.5  
Allegato B

## TABELLA COSTI TOTALI

Partner

Titolo Progetto:

Date Progetto:

Data Inizio:

Data fine:

Date Rendicontazione:

Data Inizio:

Data fine:

	SPESE DA RENDICONTARE	SPESE RENDICONTATE	% TOT. REALIZZATO SU TOT. AMMESSO
DESCRIZIONE SPESE			
A. Spese del personale			#DIV/0!
B. Costi per strumentazione e attrezzature			#DIV/0!
C. Costi per ricerca contrattuale, competenze tecniche e brevetti			#DIV/0!
D. Tutela della proprietà intellettuale			#DIV/0!
E. Spese Generali			#DIV/0!
F. Altri Costi d'esercizio			#DIV/0!
<b>TOTALI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>#DIV/0!</b>

**TABELLA RIEPILOGO COST TOTALE I PER WP**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:**

Partner -

Titolo Progetto: 0

Date Progetto: Data Inizio: Data fine:

Date Rendicontazione: Data Inizio: Data fine:

DESCRIZIONE SPESE	wp0		wp1		wp2		wp3		wp4		wp5		wp6		wpN		COSTI TOTALI	
	Progetto	Rendic.	Progetto	Rendic.														
A. Spese del personale		-		-		-		-		-		-		-		-		-
B. Costi per strumentazione e attrezzature competenze tecniche e brevetti		-		-		-		-		-		-		-		-		-
D. Tutela della proprietà intellettuale		-		-		-		-		-		-		-		-		-
E. Spese Generali		-		-		-		-		-		-		-		-		-
F. Altri Costi d'esercizio		-		-		-		-		-		-		-		-		-
<b>A COSTO TOTALE</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

\_\_\_\_\_  
 Legale rappresentante (proponente/partner)





**TABELLA COSTI PER RICERCA CONTRATTUALE, COMPETENZE TECNICHE E BREVETTI**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:**

Titolo Progetto:

Date Progetto:

Data Inizio:

Data fine:

Date Rendicontazione:

Data Inizio:

Data fine:

Descrizione della Spesa	WP	Luogo di svolgimento	Fornitore	Numero documento	Data Documento	Imponibile	IVA	Totale Documento da quietanzare	Importo singolo pagamento	Identificativo del Pagamento	Data del pagamento	IBAN di addebito
<b>TOTALE COSTI SERVIZI DI CONSULENZA ED EQUIVALENTI</b>						<b>0,00</b>						



**TABELLA SPESE GENERALI**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE N°:**

Titolo Progetto:

Date Progetto:

Date fine:

Date Rendicontazione:

Date fine:

WP	Spesa del personale	Percentuale pro-rata (max 15%)	Importo pro-rata rendicontato
wp0	0,00		0,00
wp1	0,00		0,00
wp2	0,00		0,00
wp3	0,00		0,00
wp4	0,00		0,00
wp5	0,00		0,00
wp6	0,00		0,00
wp7	0,00		0,00
	0,00		0,00
			0,00
<b>TOTALE SPESE GENERALI</b>			<b>0,00</b>

\_\_\_\_\_  
Legale rappresentante (proponente/partner)

