PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027 PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

ESO4.12 - Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+)

SUPERABILITIES

ALLEGATO 3
Progetto di bilancio

Avviso pubblico
per la concessione di contributi
per progetti di inclusione per il tramite della pratica sportiva

Aprile 2025

Progetto di Bilancio Istruzioni per la compilazione

Indicazioni generali

- 1. E' richiesta la compilazione per i soli campi indicati con le celle evidenziate in grigio.
- 2. Per i campi non evidenziati in grigio è previsto un sistema di autocompilazione
- 3. Nel caso in cui dovesse essere necessario integrare il format con ulteriori righe è necessario procedere per come di seguito riportato:
 - 1) evidenziare la riga della voce di spesa da duplicare, posizionando il cursore sul numero di riga (lato sinistro del file excel);
 - 2) cliccare con il tasto destro e selezionare "copia";
 - 3) posizionare il cursore sul numero di riga successiva a quella copiata (lato sinistro del file excel):
 - 4) cliccare con il tasto destro e selezionare "inserisci celle copiate":
 - 5) nella riga inserita verificare la presenza della formula nella colonna k del file.

Costo del personale interno e costo del personale esterno

4. Le righe riferite alle voci di spesa del costo del personale interno (1.1) e del personale esterno (1.2) devono essere duplicate nel caso in cui più persone svolgano la stessa attività.

Esempio: nel caso in cui vi siano 3 tutor diversi (personale interno) che svolgono attività di accompagnamento dovranno essere inserite 2 ulteriori righe a seguito della riga 1.1.b. L'inserimento delle righe dovrà avvenire seguendo le indicazioni riportate al punto 3.

- 5. Per le voci di spesa 1.1.a/1.1.b/1.2.a/1.2.b:
- 1) nel campo *costo orario* deve essere riportato il costo orario del personale (interno o esterno) che svolge l'attività di riferimento. Come specificato all'art. 4.2 dell'avviso:
- con riferimento alle spese di personale dipendente si specifica che la tariffa oraria si calcola dividendo i costi del lavoro lordi mensili per la media delle ore lavorate mensili (art. 55, par. 2, lett. b del RDC).
- con riferimento alle spese di personale esterno e all'acquisto di servizi si precisa che l'imposta sul valore aggiunto (IVA) è ammissibile in quanto il valore del progetto è inferiore a 5 Meuro (art. 64, paragrafo 1, lettera c), punto i) del regolamento (UE) 2021/1060);
- 2) nel campo *n. ore* deve essere riportato il numero di ore che il personale (interno o esterno) dedica all'attività di riferimento per singolo destinatario. Nel caso in cui il medesimo operatore (personale interno o esterno) dedica la propria attività a più destinatari con numero di ore personalizzate, si dovrà inserire il numero di ore medie.
- 3) nel campo *n. destinatari* deve essere riportato il numero dei destinatari per i quali il personale (interno o esterno) svolge l'attività di riferimento.
- 6. Per le voci di spesa 1.1.c/1.1.d/1.2.c/1.2.d:
 - 1) nel campo *costo orario* deve essere riportato il costo orario del personale (interno o esterno) che svolge l'attività di riferimento;
 - 2) nel campo *n. ore* deve essere riportato il numero di ore che il personale (interno o esterno) dedica all'attività di riferimento nel suo complesso. In tal caso le attività sono considerate trasversali a tutti i destinatari.

Costi per le attività svolte dai destinatari

- 7. Per la voce di spesa 1.3.a:
 - 1) nel campo *costo unitario* deve essere riportato il costo indicato nel preventivo del medico sportivo.
 - 2) nel campo n. destinatari deve essere riportato il numero di destinatari a cui è rivolta la voce di spesa.
- 8. Per la voce di spesa 1.3.b:
 - 1) per ogni riga indicare la tipologia di disciplina sportiva prevista;
 - 2) nel campo costo mensile deve essere riportato il costo mensile dell'attività sportiva indicato in uno dei tre preventivi allegati. Nel caso in cui i servizi sono erogati direttamente dal soggetto proponente, non sono necessari i tre preventivi, ma deve essere presentato a comprova un documento giustificativo della tariffa della voce di spesa (tariffe approvate dall'assemblea dei soci con relativo verbale);
 - 3) nel campo *n. destinatari* deve essere riportato il numero di destinatari coinvolti nell'attività sportiva;
 - 4) la riga deve essere ripetuta per tutte le attività sportive previste nel progetto
- 9. Per la voce di spesa 1.3.c:
 - 1) per ogni riga indicare la tipologia di attività di potenziamento delle abilità;
 - 2) nel campo costo orario/mensile deve essere riportato il costo orario/mensile dell'attività di potenziamento delle abilità indicato in uno dei tre preventivi allegati. Nel caso in cui i servizi sono erogati direttamente dal soggetto proponente, non sono necessari i tre preventivi, ma deve essere presentato a comprova un documento giustificativo della tariffa della voce di spesa (tariffe approvate dall'assemblea dei soci con relativo verbale);
 - 3) nel campo n. ore/mesi deve essere riportato il numero medio di ore/mesi per il quale si prevede di svolgere l'attività per ogni destinatario.
 - 4) nel campo n. destinatari deve essere riportato il numero di destinatari coinvolti nell'attività di potenziamento delle abilità;
 - 5) la riga deve essere ripetuta per tutte le attività di potenziamento delle abilità previste nel progetto.

Costi di trasporto

- 10. Per la voce di spesa 1.4.a:
 - 1) nel campo costo giornaliero deve essere riportato il costo giornaliero indicato in uno dei tre preventivi allegati;
 - 2) nel campo *n. giorni* deve essere riportato il numero di giorni per i quali si prevede di avvalersi del trasporto in coerenza con il numero dei giorni riportati in uno dei tre preventivi allegati alla domanda.

Costi indiretti dell'operazione

11. Per la voce dei costi indiretti dell'operazione il campo deve essere compilato con un valore che non superi il limite massimo previsto pari al 7% del totale dei costi diretti dell'operazione. In caso contrario, la cella si colorerà in automatico di rosso e tale valore non potrà essere considerato ammissibile ai fini della valutazione della domanda.

Costo unitario

12. Per poter calcolare il costo unitario per ogni singolo destinatario è necessario inserire il numero dei destinatari previsti per il progetto.

Bilancio di Sintesi Istruzioni per la compilazione

13. Compilare il quadro di sintesi verificando la congruità con quanto riportato nel foglio "Progetto di bilancio".

Elenco documentazione a corredo Istruzioni per la compilazione

- 14. Ad ogni documento allegato corrisponde una riga della tabella in maniera univoca.
- 15. Per la compilazione dei campi è necessario utilizzare le opzioni riportate nel menù a tendina.
- 16. I documenti allegati alla domanda dovranno necessariamente riportare la denominazione risultante dalla colonna "Denominazione del documento da allegare".

		Progetto di Bil	ancio		
Cod.	Macrovoce e voce di spesa (Valori in EURO)				Totale
1.1.a	Accesso al servizio, selezione, presa in carico, accoglienza dei destinatari, informazione	costo orario €	n. ore	n. destinatari	- €
1.1.b	Accompagnamento attuazione progetto con figura dedicata (tutor/educatore ecc)	costo orario €	n. ore	n. destinatari	- €
1.1.c	Coordinamento	costo orario €	n. ore		- €
1.1.d	Monitoraggio - rendicontazione	costo orario €	n. ore		- €
1.1	Costo del personale interno				- €
1.2.a	Accesso al servizio, selezione, presa in carico, accoglienza dei destinatari, informazione	costo orario €	n. ore	n. destinatari	- €
1.2.b	Accompagnamento attuazione progetto con figura dedicata (tutor/educatore ecc)	costo orario €	n. ore	n. destinatari	- €
1.2.c	Coordinamento	costo orario €	n. ore		- €
1.2.d	Monitoraggio - rendicontazione	costo orario €	n. ore		- €
1.2	Costo del personale esterno				- €
1.3.a	Visite medico-sportive propedeutiche allo svolgimento delle attività (esempio: elettrocardiogramma con relativo certificato)	costo unitario €	n. destinatari		- €
1.3.b	Attività sportive:				
	(indicare l'attività sportiva)	Costo mensile € Costo mensile €	n. mesi	n. destinatari n. destinatari	- €
		Costo mensile €	n. mesi	n. destinatari	- €
		Costo mensile €	n. mesi	n. destinatari	- €
1.3.c	Attività di potenziamento delle abilità:			_	•
	(indicare l'attività di potenziamento delle abiltità)	costo orario/mesile € costo orario/mesile €	n. ore/mesi n. ore/mesi	n. destinatari n. destinatari	- € - €
		costo orario/mesile €	n. ore/mesi	n. destinatari	- €
		costo orario/mesile €	n. ore/mesi	n. destinatari	- €
1.3	Costi per le attività svolte dai destinatari				- €
1.4.a	Trasporto	costo giornaliero €	n. giorni		- €
1.4	Costi di trasporto				- €
1.	COSTI DIRETTI DELL'OPERAZIONE (1.1+1.2+1.3+1.4)				- €
				Costi indiretti	
2.	COSTI INDIRETTI DELL'OPERAZIONE (fino a massimo il 7	% dei costi diretti)			- €
3.	COSTI TOTALI (1+2)				- €
				n. destinatari previsti	
4.	COSTO UNITARIO (costi totati/n. destinatari previsti)				#DIV/0!

Voci di costo	Importo
Costi diretti per il personale per: accesso al servizio - presa in carico - accoglienza e informazione - selezione dei destinatari – monitoraggio e rendicontazione – coordinamento di progetto	
Costi diretti per il personale per: accompagnamento nell' attuazione progetto con figura dedicata (tutor/educatore ecc)	
Spese per visite medico-sportive propedeutiche allo svolgimento delle attività (esempio: elettrocardiogramma con relativo certificato)	
Costi di iscrizione e frequenza per sport collettivi o individuali	
Costi per le attività di potenziamento delle abilità quali ad esempio arteterapia, musicoterapia, teatroterapia, ippoterapia, pet therapy, aromaterapia, attività di potenziamento cognitivo, delle abilità di lettura e scrittura, potenziamento logico-matematico, potenziamento delle funzioni esecutive e metodo di studio	
Spese di trasporti per consentire ai destinatari di raggiungere le sedi dove si svolgono le attività	•
Totale Costi diretti	- €

1	N. documento	Voce di spesa del progetto di bilancio	Documentazione a comporva - art. 7.1 dell'Avviso	Denominazione del documento da allegare
3 3 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5				
4 4- 5 5- 6 6- 7 7- 8 8- 9 9- 10 10- 11 11- 12 12- 13 14- 14 14- 15 15- 16 16- 17 17- 18 38- 19 17- 18 38- 19 17- 18 38- 19 17- 18 38- 20 22- 21 22- 22 22- 23 23- 24 24- 25 25- 26 26- 27 27- 28 38- 31 31- 32 32- 33 31- 34- 32-				
5 6 6 6 7 7 8 8 9 9 10 10 11 11 12 12 13 14 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 20 20 20 21 21 22 22 23 22 24 22 25 22 26 22 27 22 28 22 29 22 30 24 27 22 30 30 31 31 32 32 33 34 34 34 35 35 36 36 37 37				
6 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7				
7 7. 8 8. 9 9. 10 10- 111 11- 12 12- 13 13- 14 14- 15 15- 16 16- 17 17- 18 18- 19 19- 20 20- 21 21- 22 22- 23 23- 24 23- 25 25- 26 25- 27 27- 28 28- 29 29- 30 30- 31 31- 32 29- 33 30- 34 34- 35 35- 36 30- 31 31- 32 29- 33 33- 34 34- 35 35- 36 36- 37-<				
8 8 30 9 31 10 11 11 12 12 13 13 14 14 15 15 16 16 17 16 18 19 19 19 20 20 21 21 22 22 23 22 23 22 24 24 25 25 26 26 27 27 28 28 39 29 30 30 31 31 32 24 42 24 25 26 37 27 28 30 33 31 34 32 35 32 36 32 37				
9 9 10 10 10 11 11 11				
10				
11 12 13 13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-13-1				
12 12- 13 13- 14 14- 15 15- 16 16- 17 17- 18 18- 19- 20- 20 20- 21 21- 22 22- 23 22- 24 24- 25 25- 26 25- 27 27- 28 28- 29 29- 30 30- 31 31- 32 32- 33 33- 34 33- 35 33- 36 33- 37 33- 38 33- 39 30- 31 31- 32 32- 33 33- 34 34- 35 35- 36 36-				
13 14 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 19 20 20 21 21 22 22 23 24 25 25 26 27 27 27 28 29 29 29 30 30 31 30 32 30 33 30 34 30 33 30 34 31 35 32 36 32 33 34 34 34 35 34 36 34 37 37 38 36 39 44 40 44 41 44 42 <				
15 15- 16 16- 17 17- 18 18- 19 19- 20 20- 21 21- 22 22- 23 22- 23 24- 24 24- 25 25- 26 26- 27 27- 28 28- 29 29- 30 30- 31 31- 32 32- 33 33- 34 34- 35 35- 36 35- 37 37- 38 38- 39 39- 40 40- 41 41- 42 42- 43 43- 45 45- 46 46- 47 47- 48 48- 49 49- 50 50- <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>				
16	14			
17	15			15 -
18				
19				
20 20 21 21 21 21 21 22 22	18			
21	19			
22 23 23 23 23 24 24 24				
23				
24 24 25 25- 26 26- 27 28 29 29- 30 30- 31 31- 32 32- 33 33- 34 32- 35 35- 36 35- 37 37- 38 38- 39 39- 40 40- 41 41- 42 42- 43 44- 44 44- 45 45- 46 45- 47 47- 48 49- 49 49- 50 51- 51 52- 53 54-				
25				
26 26 - 27 27 - 28 28 - 29 29 - 30 30 - 31 31 - 32 32 - 33 33 - 34 34 - 35 35 - 36 35 - 37 37 - 38 38 - 39 39 - 40 40 - 41 41 - 42 42 - 43 42 - 43 43 - 44 44 - 45 45 - 46 46 - 47 48 - 49 49 - 50 50 - 51 51 - 52 53 - 54 54 -				
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 49 50 51 52 53 54				
28 29 30 30- 31 31- 32 32- 33 33- 34 34- 35 35- 36 36- 37 37- 38 38- 39 39- 40 40- 41 41- 42 42- 43 43- 44 44- 45 45- 46 46- 47 48- 49 49- 50 50- 51 51- 52 52- 53 54-				
29 29 29 29 29 29 29 29				
31 31- 32 32- 33 33- 34 34- 35 35- 36 36- 37 37- 38 39- 40 40- 41 41- 42 42- 43 42- 44 44- 45 45- 46 47- 48 48- 49 49- 50 50- 51 52- 53 54-				
32 33 34 35 36 37 38 38 38 38 38 38 38				
33 34 34 34 34 35 35 35				
34				
35				
36 36- 37 37- 38 38- 39- 39- 40 40- 41 41- 42 42- 43 43- 44 44- 45 45- 46 46- 47 48- 48 48- 49 50- 51 50- 52 52- 53 54-				
37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54	35			35 -
38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				36 -
39 39 39 40 40 40 40 41 41 41 42 42 42 43 44 44 44 44				
40				
41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				
42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				
43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				
44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				
45 46 47 48 49 50 51 52 53 54				
46 47 48 49 50 51 52 53 54				
48 49 50 51 52 53 54	46			46 -
49 49 - 50 50 - 51 51 - 52 52 - 53 53 - 54 54 -				
50 50 - 51 51 - 52 52 - 53 53 - 54 54 -				
51 51- 52 52- 53 53- 54 54-				49 -
52 52 52 53 53 54 54 54 54 55 55 55 55 55 55 55 55 55				
53 53 54 54 54 55 55 55 55 55 55 55 55 55 55	51			51 -
54 -				
34 - 34 - 34 - 34 - 34 - 34 - 34 - 34 -	53			53 -
	54			55 -
55 55 55 55 55 55 56 56 56 56 56 56 56 5	55			55 -