



**REGIONE CAMPANIA**

**PROGETTO CAMPUS CAMPANIA**

(Rafforzamento delle lauree professionalizzanti di 1° livello)

**AZIONE DI SISTEMA**

UNIVERSITA' \_\_\_\_\_

WORKPACKAGE

WP, 2, \_\_, \_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

DURATA DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Inizio delle attività \_\_\_\_\_

Fine delle attività \_\_\_\_\_

## PREVENTIVO DI SPESA GLOBALE

Costi dei servizi di progettazione e/o di consulenza	Euro _____
Costi di realizzazione	Euro _____
Costi per le attività complementari	Euro _____
Costi per la Direzione e il coordinamento	Euro _____
Costi del personale di supporto	Euro _____
Ammortamenti, affitto e leasing	Euro _____
Altre spese correnti	Euro _____
Costi per il monitoraggio, valutazione di processi e di risultato	Euro _____
<b>TOTALE</b>	<b>Euro _____</b>
N.B. per le voci di spesa ammissibili vedere paragrafo 11 del bando	

<sup>(1)</sup> I costi relativi alle singole azioni previsti dal progetto devono essere dettagliati analiticamente, in maniera tale da consentire la verifica ex-ante della congruenza economica del progetto stesso.

Responsabile Compilazione \_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**  
(timbro e firma)

PREVENTIVO DI SPESA ANNUALE - ANNO ACC. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (2)

Costi dei servizi di progettazione e/o di consulenza	Euro _____
Costi di realizzazione	Euro _____
Costi per le attività complementari	Euro _____
Costi per la Direzione e il coordinamento	Euro _____
Costi del personale di supporto	Euro _____
Ammortamenti, affitto e leasing	Euro _____
Altre spese correnti	Euro _____
Costi per il monitoraggio, valutazione di processi e di risultato	Euro _____
<b>TOTALE</b>	<b>Euro _____</b>

N.B. per le voci di spesa ammissibili vedere paragrafo 11 del bando

(2) Compilare un preventivo per ciascun anno

(3) I costi relativi alle singole azioni previsti dal progetto devono essere dettagliati analiticamente, in maniera tale da consentire la verifica ex-ante della congruenza economica del progetto stesso.

Responsabile Compilazione \_\_\_\_\_

n° telefono \_\_\_\_\_ n° fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**  
(timbro e firma)