personale dipendente

Nominativo	Attività svolta	Categoria	Posizione economica	periodo di lavoro	Costo complessivo al lordo di oneri previdenziali e di Irap	Percentuale dell'orario di lavoro dedicata al progetto	costo imputabile al progetto	data pagamento
							0	
							0	
							0	
							0	
							0	
							0	
						Totale	0	

il legale rappresentante

Personale non dipendente

Nominativo	Attività svolta	Compenso	periodo attività lavorativa	Costo al netto degli oneri previdenziali	Oneri previdenziali e Irap	Totale	di cui cofinanziamento	data pagamento
						0		
						0		
						0		
						0		
						0		
					Totale	0	0	

il legale rappresentante

Consulenze

Oggetto dell'attività	Compenso al giorno al netto di Iva e contributi previdenziali	Fascia professionale di riferimento (A,B,C)	durata dell'attività lavorativa in giorni uomo	Costo al netto di Iva e contributi previdenziali	Iva	Oneri previdenziali a carico committente	Irap	Totale	Di cui cofinanziamento	data pagamento
								0		
								0		
								0		
							Totale	0	0	

il legale rappresentante

spese generali

data inizio spese	data fine spese	importo sostenuto

il legale rappresentante

Polizza fideiussoria

Denominazione compagnia o intemediario finanziario	data stipula polizza	data scadenza polizza	Importo Iva Esclusa	Iva	Totale	data pagamento
				Totale	0	

il legale rappresentante

Materiali di consumo

Fornitore	oggetto fornitura	Data fattura	Numero fattura	Imponibile	Iva	Totale	data pagamento
					Totale	0	

il legale rappresentante

	Costo complessivo	di cui cofinanziamento
personale dipendente	0	0
personale non dipendente	0	0
missioni	0	0
consulenze	0	0
Attrezzature,arredi e beni durevoli	0	0
materiali di consumo	0	0
polizza fideiussoria	0	0
spese generali	0	0
Totale	0	0

il legale rappresentante

Beni acquisiti

Fornitore	oggetto fornitura	Data fattura	numero fattura	Imponibile	Iva	Totale	data pagamento
					Totale	0	

Beni utilizzati

Descrizione beni	**Numero beni**	**Funzionalità del bene rispetto al progetto**	**A- durata progetto**	**B –Percentuale di ammortamento**	**C- Costo storico**	**D- percentuale di utilizzo del bene per lo specifico progetto**	**Costo imputabile al progetto**	**di cui cofinanziamento**	**Esteremi riferimento inventario**
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
							0		
						Toale	0		

il legale rappresentante

Missioni

Nominativo incaricato	oggetto misisone	data missione	rimborso spese trasporto	rimborso spese vitto	rimborso spese alloggio	Totale	data pagamento
					Totale	0	

il legale rappresentante