**RELAZIONE DETTAGLIATA DEL PIANO DEI COSTI**

|  |
| --- |
| **DATI DI SINTESI** |
| **Titolo di progetto** |  |
| **Ente capofila** |  |
| **Partner di progetto** |  |
| **Costo complessivo** |  |
| **Contributo richiesto** |  |

1. **SINTESI PIANO OPERATIVO**

***[Aggiungere eventualmente ulteriori righe in corrispondenza delle azioni progettuali previste]***

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione** | **Descrizione Sintetica** |
| *Titolo Azione 1* | *Sintetica descrizione* |
| *Titolo Azione 2* | *Sintetica descrizione* |
| *Titolo Azione 3* | *Sintetica descrizione* |
| *Titolo Azione 4* | *Sintetica descrizione* |

1. **PIANO DEI COSTI**

***[Viene richiesto il dettaglio del piano dei costi per ciascuna delle attività progettuali previste. E’ possibile poi corredare lo schema con una sintetica relazione descrittiva al fine di meglio argomentare la composizione del budget di progetto].***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Azione 1** | **Importo €** | **Cofinanziamento**  | **Contributo richiesto** |
| Beni strumentali |  |  |  |
| Personale dipendente |  |  |  |
| Prestazioni professionali di terzi |  |  |  |
| Spese di comunicazione |  |  |  |
| Materiale di consumo |  |  |  |
| Altri oneri (specificare) |  |  |  |
| **Sub Totale Azione 1** |  |  |  |
| **Titolo Azione 2** |  |  |  |
| Beni strumentali |  |  |  |
| Personale dipendente |  |  |  |
| Prestazioni professionali di terzi |  |  |  |
| Spese di comunicazione |  |  |  |
| Materiale di consumo |  |  |  |
| Altri oneri (specificare) |  |  |  |
| **Sub Totale Azione 2** |  |  |  |
| **Titolo Azione 3** |  |  |  |
| Beni strumentali |  |  |  |
| Personale dipendente |  |  |  |
| Prestazioni professionali di terzi |  |  |  |
| Spese di comunicazione |  |  |  |
| Materiale di consumo |  |  |  |
| Altri oneri (specificare) |  |  |  |
| **Sub Totale Azione 3** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DETTAGLIO DEI COSTI DEL PERSONALE E/O DELLE PRESTAZIONI PROFESSIONALI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale dipendete strutturato (per personale amministrativo max 10% del costo totale di progetto)** | **Nr ore** | **Costo orario** | **Costo totale** | **Ente capofila/Partner** |
| qualifica |  |  |  |  |
| qualifica |  |  |  |  |
| qualifica |  |  |  |  |
| **Personale non strutturato -Prestazioni professionali di terzi** | **Nr ore** | **Costo orario** | **Costo totale** | **Ente capofila/Partner** |
| qualifica |  |  |  |  |
| qualifica |  |  |  |  |
| qualifica |  |  |  |  |

**SCHEMA DI SINTESI PER PARTNER OPERATIVO COINVOLTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Piano Costi complessivo** | **Importo €** | **Cofinanziamento**  | **Contributo richiesto** |
| Ente Capofila |  |  |  |
| Partner 1 |  |  |  |
| Partner 2  |  |  |  |
| **Totale Costi** |  |  |  |

**NOTE DESCRITTIVE**