



DIPARTIMENTO: SVILUPPO ECONOMICO E POLITICHE DEL LAVORO, DELL'ISTRUZIONE, DELLA RICERCA E DELL'UNIVERSITA'  
SERVIZIO RICERCA E INNOVAZIONE INDUSTRIALE

MODELLO 2a - PROSPETTO RIEPIOGATIVO DELL'INVESTIMENTO RICHIESTA DI SALDO

Linea di Azione: POR FESR Abruzzo 2014 – 2020 – Linea di azione 1.1.4 "Avviso Pubblico per il sostegno a progetti di innovazione delle Grandi Imprese e delle PMI nelle aree di specializzazione S3"

Titolo Progetto: \_\_\_\_\_  
Codice CUP: \_\_\_\_\_  
Denominazione beneficiario: \_\_\_\_\_

In qualità di: MANDATARIA  MANDANTE   
Specificare denominazione RTI/ATI/ATS: 0  
Localizzazione del progetto: 0  
Data inizio progetto: GG/MM/AA  
Data fine progetto: GG/MM/AA

N. DOC.	BENEFICIARIO (Impresa o Università)	VOCE DI SPESA Spese di personale interno					Da compilare a cura dell'Ufficio regionale competente per la Gestione		
		FASCIA DI COSTO	COSTO ORARIO	NOME E COGNOME del DIPENDENTE	ORE LAVORATE	SPESA AMMISSIBILE	Spesa riconosciuta ammissibile	Integrazioni documentali	Note
1	Impresa	ALTO (Dirigente)	75			€ 0,00			
2	Impresa	MEDIO (Quadro)	43			€ 0,00			
3	Impresa	MEDIO (Professore Associato)	48			€ 0,00			
4	Università	ALTO (Professore Ordinario)	73			€ 0,00			
5	Università	MEDIO (Professore Associato)	48			€ 0,00			
6	Università	BASSO (Ricercatore / Tecnico Amministrativo)	31			€ 0,00			
7						€ 0,00			
8						€ 0,00			
9						€ 0,00			
10						€ 0,00			
11						€ 0,00			
12						€ 0,00			
13						€ 0,00			
14						€ 0,00			
15						€ 0,00			
16						€ 0,00			
17						€ 0,00			
18						€ 0,00			
19						€ 0,00			
20						€ 0,00			
						<b>#VALOREI</b>	<b>€ 0,00</b>		

VOCE DI SPESA Spese di personale interno	
Spese ammissibili come da Piano economico finanziario approvato	Spese ammissibili come da Piano economico finanziario approvato
#VALOREI	#VALOREI

TOTALE INVESTIMENTO AMMISSIBILE	TOTALE SPESE RENDICONTATE CON RICHIESTA ACCONTO	Percentuale di avanzamento finanziario del progetto ammesso a contributo (%)
€ 0,00	#VALOREI	#VALOREI

TOTALE CONTRIBUTO CONCESSO	TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO

Luogo: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
GG/MM/AA

Timbro e Firma (nota 1)

Timbro e Firma (nota 2)

Note:  
1. Firma autentica del titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa). Allegare copia fotostatica di valido documento di identità.  
2. Firma del presidente del Collegio Sindacale (ove esistente) ovvero del Professionista iscritto al registro dei Revisori Contabili. Allegare copia fotostatica di valido documento di identità.