


**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGRAMMI INTEGRATI E PROGETTI SPERIMENTALI DI INNOVAZIONE SOCIALE E WELFARE LOCALE NELLA CITTÀ DI MILANO (POR FSE 2014-2020 – ASSE II - AZIONE 9.4.2)**

**Decreto n…… del …….**

# PIANO DEI CONTI

*In coerenza con la scelta dell'Autorità di Gestione di adottare l'opzione semplificata di costo del tasso forfettario del 40% delle spese dirette del personale ammissibili, di cui all'art. 68-ter del Reg. (UE) n. 1303/2013, il piano finanziario viene predisposto dai proponenti attraverso l'indicazione di dettaglio dell'ammontare delle spese relative al costo del personale. Le spese relative a tutti i restanti costi diretti ammissibili (ad esempio per l'acquisto beni di consumo, acquisto servizi strumentali) e indiretti (ad esempio spese generali dell'organizzazione partner) riconducibili alla realizzazione di ciascun progetto troveranno copertura nel costo forfettario riconosciuto nella misura del 40% del costo del personale ammissibile.*

**Piano dei conti**

| ***VOCI DI COSTO*** | | ***IMPORTO*** |
|---|---|---|
| **A1** | ***Totale costi diretti per il personale*** | *€……* |
| ***B1*** | ***Altri costi*** *[B1 = 40% di A1]* | ***€……*** |
| ***C1*** | ***TOTALE COSTI AMMISSIBILI*** *[C1=A1+B1]* | ***€……*** |
| ***D1*** | Contributo pubblico richiesto | *€……* |
| ***E1*** | Eventuale cofinanziamento del partenariato | *€……* |

**1. Ripartizione dei costi diretti per il personale tra i partner**

| | | |
|---|---|---|
| Totale costi diretti per il personale (A1) | *100%* | *€……* |
| Partner 1 (inserire denominazione) | *….%* | *€……* |

| | | |
|---|---|---|
| Partner 2 (inserire denominazione) | *….%* | *€……* |
| Partner 3 (inserire denominazione) | *….%* | *€……* |
| Partner 4 (inserire denominazione) | *….%* | *€……* |

**2. Dettaglio delle spese per la voce di costo "Personale"**

| **Area di intervento** | **Attività** | **Partner** | Nome e cognome * | Risorsa interna/esterna | Ruolo nel progetto | Numero ore | Costo orario | **Costo totale del personale** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | **TOTALE COSTI DIRETTI PER IL PERSONALE**** | | | | | | | **€** |

*L'indicazione del nominativo della risorsa umana non è obbligatoria nel caso di risorse esterne che non siano state ancora individuate. In tale caso indicare "da individuare".

** L'importo totale dei costi diretti per il personale deve coincidere con quello indicato nel piano dei conti alla lettera A1

LUOGO e DATA

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato
(ENTE CAPOFILA]
(documento firmato digitalmente)