ALLEGATO C ***Nome del partner***

Codice partner *inserire il codice corrispondente indicato nella scheda partner. Esempio : B/1, B/2, etc.* **A1**

Tipologia (IVA) *Se l'IVA **NON** è rendicontabile digitare 1, altrimenti digitare 0* 1

SPESE PER IL PERSONALE

Personale dipendente a tempo indeterm.to

Descrizione	Importo	Contributo richiesto
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
Totale Personale a Tempo Indeterminato	**€ -**	**€ -**

Personale dipendente a tempo determinato

Descrizione	Importo	Contributo richiesto
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
	€ -	€ -
Totale Personale a Tempo Determinato	**€ -**	**€ -**
TOTALE	**€ -**	**€ -**

SPESE SOSTENUTE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' PREVISTE DAL PIANO DEI GO

Descrizione	Spesa Imponibile IVA esclusa	Importo IVA	Spesa con IVA	Contributo richiesto
External Expertise				
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
Totale External expertise	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**
External Service				
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -
Totale External Service	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**
Materiale di consumo				
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
Totale Materiale di consumo	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**
Missioni e rimborsi spese per trasferta				
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
Totale missioni e rimborsi spese per trasferte	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**
TOTALE	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**

COSTI RELATIVI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

Descrizione	Spesa Imponibile IVA esclusa	Importo IVA	Spesa con IVA	Contributo richiesto
Dotazioni Durevoli				
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
TOTALE	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**

COSTI PER LA COSTITUZIONE DEL GO

Descrizione	Spesa Imponibile IVA esclusa	Importo IVA	Spesa con IVA	Contributo richiesto
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
TOTALE	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**

SPESE DI FUNZIONAMENTO

Descrizione	Spesa Imponibile IVA esclusa	Importo IVA	Spesa con IVA	Contributo richiesto
Spese di funzionamento				
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
			€ -	€ -
TOTALE	**€ -**	**€ -**	**€ -**	**€ -**

Totale spese richieste dal Partner	**A1**	**€ -**