**DETTAGLIO DELLE SPESE**

**Riquadro di sintesi delle spese sostenute**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Voce di spesa***  | ***Spesa totale euro*** | ***Spesa quota parte incubatore euro*** |
| **Spese per assistenza alle imprese per redazione business plan - art. 6, c. 1, lett. a) e art. 7, c. 2, lettere a) e b)** 1. Spese per il personale dipendente
2. Spese per acquisizione di servizi (consulenze specialistiche e docenze ad hoc)
 |            |            |
| **Spese per attività di formazione e consulenza, coworking, sostegno operativo e manageriale – art. 6, c. 1, lett. b) e art. 7, c. 2, lettere a) e b)**1. Spese per il personale dipendente
2. Spese per acquisizione di servizi (consulenze specialistiche e docenze ad hoc)
 |            |            |
| **Spese per locali, strumenti, servizi – art. 6, c. 1, lett. c) e art. 7, c. 3** 1. Spese ammesse nella misura forfetaria del 5% dei costi previsti per il personale dipendente ex punti 1), 3) e 6)
 |       |       |
| **Spese per organizzazione di eventi e incontri, attività promozionali – art. 6, c. 1, lett. d) e art. 7, c. 4**1. Spese per il personale dipendente
2. Spese per l’organizzazione di eventi e incontri, attività promozionali direttamente sostenute dagli incubatori
3. Spese per acquisizione di servizi di organizzazione di eventi e incontri e per attività promozionali
 |                 |                 |
| **Costi per l’attività di certificazione della spesa - art. 7, c. 5** |       |       |
| **TOTALI** |  |  |

**DETTAGLIO SPESE SOSTENUTE DA CIASCUN INCUBATORE**

**Consulenze specialistiche legale, tecnico-giuridica, fiscale e amministrativa e docenze ad hoc per assistenza alle imprese nell’attività di redazione del business plan** (art. 6, co. 1, lett. a) e **7, c. 2, lettera b)** del Regolamento)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **FORNITORE** | **NR. FATTURA** | **DATA FATTURA** | **IMPORTO euro** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **TOTALE** |  |

**Consulenze specialistiche legale, tecnico-giuridica, fiscale e amministrativa e docenze ad hoc per accompagnamento delle start up innovative attraverso attività di formazione e consulenza, coworking, sostegno operativo e manageriale, trasferimento tecnologico e “fare impresa”** (art. 6, co. 1, lett b) e **7, c. 2, lettera b)** del Regolamento)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **FORNITORE** | **NR. FATTURA** | **DATA FATTURA** | **IMPORTO *euro***  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **TOTALE** |  |

**Spese per l’organizzazione di eventi e incontri, attività promozionali direttamente sostenute dagli incubatori dedicati alle start up innovative** (art. 6, co. 1, lett. d) **e art. 7, c. 4, lettera b)** del Regolamento)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **PERIODO** | **IMPORTO *euro*** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTALE** |  |

***Per ogni evento e/o incontro organizzato, indicare una descrizione dei contenuti e degli eventuali partecipanti. Allegare eventuale copia della documentazione prodotta e/o realizzata.***

**Spese per acquisizione di servizi per l’organizzazione di eventi e incontri, attività promozionali** **dedicati alle start up innovative** (art. 6, co. 1, lett. d) **e art. 7, c. 4, lettera c)** del Regolamento)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **FORNITORE** | **NR. FATTURA** | **DATA FATTURA** | **IMPORTO *euro*** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| **TOTALE** |  |

**Spese per il personale dipendente impiegato per la realizzazione delle iniziative di cui agli artt. 6 e 7 del regolamento**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME E COGNOME** | **QUALIFICA** | **COSTO ORARIO *euro***  | **ORE EFFETTUATE** | **COSTO PER ADDETTO *euro*** |
| **1** |       |       |       |       |       |
| **2** |       |       |       |       |       |
| **3** |       |       |       |       |       |
| **4** |       |       |       |       |       |
| **5** |       |       |       |       |       |
| **6** |       |       |       |       |       |
| **7** |       |       |       |       |       |
| **8** |       |       |       |       |       |
| **9** |       |       |       |       |       |
| **10** |       |       |       |       |       |
| **TOTALI** |  |  |  |  |