

Allegato D

### ***SCHEDA RENDICONTO***

Progetto: \_\_\_\_\_

Importo complessivo del progetto: Euro \_\_\_\_\_

Contributo regionale: Euro \_\_\_\_\_ assegnato con decreto dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Cofinanziamento del soggetto beneficiario: Euro \_\_\_\_\_

Soggetto che ha sostenuto le spese: \_\_\_\_\_

<b>DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE SPESE SOSTENUTE</b>									
<b>Tipologia di spesa ammissibile</b>	<b>Oggetto / prestazione</b>	<b>Natura del documento di spesa (fattura, notula, busta paga,...)</b>	<b>Numero e data del documento di spesa</b>	<b>Nome del fornitore / dipendente</b>	<b>Imponibile Euro</b>	<b>IVA Euro (se ammissibile indicare la quota)</b>	<b>Importo totale Euro (imponibile + IVA se ammissibile)</b>	<b>% di imputazione ammissibile</b>	<b>Importo imputato al progetto Euro</b>
SPESE DEL PERSONALE DIPENDENTE (misura max 30%)									
<b>TOTALE</b>									
SPESE PER CONSULENZE									
<b>TOTALE</b>									
SPESE PER SERVIZI									

<b>TOTALE</b>									
RIMBORSI SPESE									
<b>TOTALE</b>									
SPESE PER ACQUISTO DI MATERIALI DI CONSUMO									
<b>TOTALE</b>									
DIRITTI D'AUTORE									
<b>TOTALE</b>									
PREMI									
<b>TOTALE</b>									
SPESE GENERALI (misura max 5%)									
<b>TOTALE</b>									

Luogo e data \_\_\_\_\_

**TOTALE IMPORTO IMPUTATO Euro** \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto..... nato a ..... in data  
..... nella sua qualità di legale rappresentante del seguente soggetto:

.....  
con sede legale a ..... – via .....

Cod. Fiscale ..... ai fini della liquidazione del  
contributo regionale di Euro ..... assegnato con decreto dirigenziale n.....  
del..... a valere sul bando “Toscanaincontemporanea2019”

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

### DICHIARA

che il personale interno impiegato per lo svolgimento delle attività previste dal bando in parola è il seguente  
(riportare i nominativi dei dipendenti e compilare la tabella con il numero di giornate mensilmente  
lavorate):

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Mese	giornate lavorative per dipendente					
	dipendente 1	dipendente 2	dipendente 3	dipendente 4	dipendente 5	dipendente 6
aprile						
maggio						
giugno						
luglio						
agosto						
settembre						
ottobre						
novembre						

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di un documento di identità del sottoscrittore.

**FOGLIO CALCOLO DIPENDENTE: COSTO ORARIO E TIME SHEET**

## DATI PERSONALE DIPENDENTE

Beneficiario	
Nome e Cognome dipendente	
Qualifica	
Data d'assunzione	
indirizzo internet in cui sono pubblicate le tabelle retributive dell'ente *	

## PARAMETRI DI CALCOLO

Orario annuale da CCNL	
------------------------	--

## PAGA DI FATTO

totale compenso annuo lordo del dipendente	
totale oneri/contributi prev. e ass. a carico datore di lavoro	

## CALCOLI AUTOMATICI

<b>TOTALE</b>	-
<b>costo orario</b>	<b>#DIV/0!</b>

## IMPORTI DA UTILIZZARE AI FINI DELL'INSERIMENTO NELLA SCHEDA DI RENDICONTO

COSTO TOTALE IMPUTATO AL PROGETTO	-
-----------------------------------	---

## NOTE PER LA COMPILAZIONE:

I campi da compilare inserendo le informazioni e i dati a cura del beneficiario sono esclusivamente quelli con sfondo colorato

\* Nel caso in cui le tabelle retributive dell'ente di appartenenza non siano accessibili online, occorre inserire tra i documenti a corredo una specifica dichiarazione sottoscritta dal responsabile dell'ente con l'indicazione dettagliata della composizione e dell'ammontare del costo lordo annuo del dipendente

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegato D Time sheet

1) mese:	
Giorni	Ore dedicate al progetto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
totale	0

costo mensile 0,00

2) mese:	
Giorni	Ore dedicate al progetto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
totale	0

costo mensile 0,00

3) mese:	
Giorni	Ore dedicate al progetto
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
totale	0

costo mensile 0,00

N.B.: I campi da compilare inserendo le informazioni e i dati a cura del beneficiario sono esclusivamente quelli con sfondo colorato

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

## SCHEDA DI MONITORAGGIO

### Scheda generale progetto

Titolo del Progetto:

periodo di svolgimento *(indicare data di inizio a data di fine)*

numero di iniziative

### Scheda iniziativa

***(compilare una scheda per ciascuna delle iniziative di cui è composto il progetto)***

Nome iniziativa

luogo di svolgimento

accessibile a disabili

descrizione accessibilità per disabilità motorie ed altre disabilità

tipologia di iniziativa: *indicare se workshop, seminario/conferenza, attività formative/educative, mostra, performance, residenza d'artista, altro (specificare)*

periodo *(indicare una data in caso di evento singolo o data di inizio e di fine se l'iniziativa ha una durata superiore)*

numero giorni e orario di apertura/chiusura

fruibilità: *indicare se aperto a tutti o solo per operatori del settore*

### Visitatori dell'iniziativa (se aperta a tutti)

*indicare il numero di visitatori dell'iniziativa per tipologia di utenza*

Tipologia di utenza	ingresso <i>(indicare se biglietto intero/ridotto/gratuito)</i>	inaugurazione	giorni feriali <i>(da lunedì a venerdì)</i>	sabato e prefestivi	domenica e festivi	Totale
<b>Visitatori iniziative scolastiche/università</b>						
scuole primarie	<i>intero/ridotto/gratuito</i>	N.....	N.....	N.....	N....	N....
scuole secondarie di 1° grado	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
scuole secondarie di 2° grado	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
università	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
<b>Visitatori studenti al di fuori della scuola/università</b>						
studenti non universitari	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
studenti universitari	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
studenti universitari con crediti formativi	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
<b>Altra utenza</b>						
famiglie	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
ragazzi e giovani non studenti (16-25 anni)	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					

adulti (26-65)	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
over65	<i>intero/ridotto/gratuito</i>					
	Totale					

### Iniziative destinate agli operatori del settore

*indicare:*

Tipologie delle iniziative (workshop, conferenze, laboratori, altro)					
Numero operatori/mediatori culturali partecipanti					
Partecipazione gratuita/partecipazione a pagamento					

**Attività di promozione all'evento:** *indicare quali tipologie di promozione sono state attivate e per ognuna i destinatari a cui sono rivolte*

	destinatari
modalità promozione 1	
modalità promozione 2	
modalità promozione 3	
.....	

### Prodotti editoriali

	destinatari	tiratura <i>(numero copie)</i>
a pagamento		
gratuiti		

Altri prodotti: indicare altre tipologie di prodotti offerti