Modello F – PROSPETTO ANALITICO DEI COSTI (da compilare in caso di delega di attività)

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Formazione

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

Oggetto: Avviso POR Sardegna FSE 2014-2020 “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione nell’ambito della Green & Blue economy - Linee di sviluppo progettuale 2 e 3”. Delega di parte delle attività a terzi: prospetto analitico dei costi.

*Preventivo economico del delegato*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Preventivo economico del delegato | | | | | | | |
| Cod | Macro voce di spesa (valori in euro) | | | | | | Totale) |
| B.2 | REALIZZAZIONE | | | | | | (B.2.2+B.2.3+B.2.4+B.2.5) |
| B.2.2 | Docenza | | | | | |  |
| B.2.2.a | Personale dipendente | | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | | 0 |  |
| B.2.2.b | Risorse esterne | | | | | |  |
|  |  | Costo orario fascia A | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia B | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia C | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia D | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario codocenti | 0 | n. ore | 0 | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.2.3 | Tutoraggio | | | | |  |
| B.2.3.a | Personale dipendente | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.3.b | Risorse esterne | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.2.4 | | Ricerca, erogazione del servizio, consulenza | | | | | |
| B.2.4.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.4.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia B | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia C | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.5 | | Altre risorse umane per le fasi di realizzazione | | | | | |
| B.2.5.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.5.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | | | | | | | |
| B.3 | | DIFFUSIONE DEI RISULTATI | | | | |  |
| B.3.1 | | Predisposizione report e altro materiale di diffusione | | | | | |
| B.3.1.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.3.1.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia B | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia C | 0 | n. ore | 0 |  |
| B. | TOTALE COSTI DIRETTI (B.2+B.3) | | | | | |  |
| C. | ALTRI COSTI[[1]](#footnote-1) (max 40% di B “Costi diretti”) | | | | | |  |
| TOTALE COSTO DEL PROGETTO (B+C) | | | | | | |  |

*Prospetto di calcolo del costo orario ex ante*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Prospetto di calcolo del costo orario ex ante | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: | | | | | | | | |
| Cognome Nome Dipendente: | | | | | | | | |
| Periodo di riferimento: | | | | | | | | |
| Descrizione | | | Modalità di calcolo | | | | | |
| i | CCNL applicato | |  | | | | | Formazione |
| ii.a | Tipologia contrattuale | | *(tempo indeterminato, a termine, apprendistato)* | | | | |  |
| ii.b | Tipologia rapporto | | *(full-time, part-time, ecc)* | | | | |  |
| Iii | Posizione INAIL | | *n.* | | | | |  |
| iv | Area funzionale | | *(1=direzione; 2=progettazione/valutazione; 3=erogazione; 4=amministrazione)* | | | | |  |
| v | Data assunzione | |  | | | | |  |
| vi | Livello | |  |  | | |  |  |
|  |  | | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
| A.1 | Retribuzione base | |  | | | | |  |
| A.2 | Contingenza | |  | | | | |  |
| A.3 | Scatti di anzianità | |  | | | | |  |
| A.4 | Elementi di maggiorazione | | | | | | |  |
| A.5 | Elemento aggiuntivo | |  | | | | |  |
| A.6 | Superminimo | |  | | | | |  |
| A.7 | Indennità di mensa | |  | | | | |  |
| A.8 | Indennità varie | |  | | | | |  |
| A | TOTALE RETRIBUZIONE MENSILE | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| B | MENSILITA’ RETRIBUITE | | |  | | |  |  |
|  |  | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | | | *(n. mesi)* |
|  |  | | | | | | |  |
| C | = AxB RETRIBUZIONE ANNUA | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
| D.1 | INPS carico Azienda | *Retribuzione annua x* | | | *%* |  | |  |
| D.2 | INAIL carico Azienda | *Retribuzione annua x* | | | *%* |  | |  |
| D | TOTALE ONERI CONTRIBUTIVI | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| E | Trattamento di Fine Rapporto (TFR) *(C:13,5) – (C x 0,5%)* | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
| F | IRAP | *(C+D) x* | | | *%* |  | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| G | TOTALE COSTO AZIENDA ANNUO = C+D+E+F | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| H.1 | Orario di lavoro convenzionale annuo *(= 1720 ore come da regolamento POR 2014/20)* | | | | | | |  |
| H.2 | Ferie |  | | | | | |  |
| H.3 | Festività soppresse |  | | | | | |  |
| H | TOTALE ORE ANNO |  | |  | | |  |  |
|  |  | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | | | *(n.ore anno)* |
|  |  | | | | | | |  |
| I | COSTO ORARIO EX ANTE = G:H | | | | | | |  |

*Descrizione del gruppo di lavoro coinvolto*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: descrizione del gruppo di lavoro coinvolto[[2]](#footnote-2) | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: | | | | | |
| Risorsa Umana n. | 1 | 2 | 3 | 4 | … |
| Ruolo |  |  |  |  |  |
| Profilo professionale (descrivere nel dettaglio) |  |  |  |  |  |
| Titolo di Studio |  |  |  |  |  |
| n. anni di esperienza didattica |  |  |  |  |  |
| n. anni di esperienza professionale |  |  |  |  |  |
| Attività nella proposta progettuale |  |  |  |  |  |
| Impegno ore |  |  |  |  |  |
| Fascia [[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |

*Time Sheet Individuale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Time Sheet Individuale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: Cognome Nome Dipendente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anno: | | | Mese: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attività | | Cat | 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 | Tot ore |
| A.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A | Totale ore lavorate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B | Altre ore non lavorate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C | Totale ore (A+B) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Time Sheet Mensile*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Time Sheet Mensile | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegante: Agenzia/Impresa delegata: | | | | | | | | | | | | | |
| Anno: | | | | | | | Mese: | | | | | | |
| Attività | A.1 | A.2 | A.3 | A.4 | A.5 | … | | … | … | … | Totale ore lavorate | Altre ore non lavorate | Totale ore |
| Nominativo 1 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 2 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 3 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 4 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 5 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 6 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Totale ore |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione del delegante* | *Luogo* | *Data* | *Cognome* | *Nome* | *Firma digitale[[4]](#footnote-4)* |
|  |  |  |  | **Sì****No** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione del delegato* | *Luogo* | *Data* | *Cognome* | *Nome* | *Firma digitale[[5]](#footnote-5)* |
|  |  |  |  | **Sì****No** |

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Coma da Vademecum per l’Operatore vers. 4.0 [↑](#footnote-ref-3)
4. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-4)
5. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-5)