



*Agenzia per la
Coesione Territoriale*

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE E IL SOSTEGNO DI INIZIATIVE
DELLE IMPRESE FINALIZZATE A CONTRASTARE GLI IMPATTI NEGATIVI
GENERATI DALLA BREXIT - REG. (UE) 2021/1755

Allegato B

Formulario

9



F1. FORMULARIO DATI GENERALI

(*) Dimensione impresa (Dimensione aziendale del soggetto beneficiario come definita dalla Raccomandazione 2003/361/CE del 6 maggio 2003)	Grande; Media; Micro; Piccola
(*) Esercizio Finanziario data inizio (anno fiscale)	
(*) Esercizio Finanziario data fine (anno fiscale)	
(*) Data chiusura del bilancio di esercizio	
(*) Attività prevalente (Codice Attività Ateco2007 prevalente (ovvero dalla quale è derivato, nel corso del periodo d'imposta, il maggiore ammontare di ricavi o compensi per soggetto beneficiario))	
(*) Data avvio iniziativa (indicare la data del primo (cronologicamente) documento di spesa che si porta in rendicontazione a valere sulla B.A.R)	
(*) Data fine iniziativa (indicare la data del più recente documento di spesa che si porta in rendicontazione a valere sulla B.A.R.)	

F2. CONTESTO DI RIFERIMENTO ED IMPATTO NEGATIVO SUBITO

(*) Descrizione del contesto di riferimento	
--	--

F3. FINALITÀ DELLE ATTIVITÀ REALIZZATE

() Descrizione delle finalità delle attività realizzate e del loro legame con i documenti derivanti dalla Brexit*

F4. PROCESSO DI ATTUAZIONE

() Misure attivate per contrastare le conseguenze negative della Brexit*

() Processo di attuazione*

T1.1 INDICATORI DI REALIZZAZIONE

() Indicatori di realizzazione*

() Unità di misura*

() Valore realizzato*

T1.2 ALTRI INDICATORI DI REALIZZAZIONE (OPZIONALE)

Altro Indicatore di realizzazione

Unità di misura

Valore realizzato

T2. INDICATORI DI RISULTATO	
(*) Indicatori di risultato	
(*) Unità di misura	
(*) Valore iniziale (baseline)	
(*) Valore realizzato	

T3. REPORT RENDICONTAZIONE DELLE SPESE	
(*) Categoria di spesa	
(*) Titolo di spesa	
(*) Denominazione fornitore	
(*) N. documento di spesa	
(*) Data documento di spesa	
(*) Importo del singolo titolo di spesa (€)	
(*) Data pagamento	



(*) Costo rendicontato richiesto a rimborso	
(*) Titolo di spesa già rendicontato pro quota su altra fonte di finanziamento pubblica	
(*) Nome altra fonte pubblica di finanziamento	

T4. PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE CON IL METODO DEI COSTI STANDARD

(*) Cognome	
(*) Nome	
(*) Qualifica (CCNL)	
(*) Periodo di riferimento attività (inizio)	
(*) Periodo di riferimento attività (fine)	
(*) Costo orario standard applicato (A)	

9



(*) Ore lavorate nel progetto (B)	
(*) Costo rendicontato a valere sulla B.A.R. (C=A*B)	

T5. PROSPETTO DI CALCOLO DEL COSTO DELLE SPESE DI VIAGGIO (SOLO TRAGITTO)	
(*) Tratta	
(*) Fascia chilometrica	
(*) Numero di viaggi	
(*) Costo rendicontato a valere sulla B.A.R.	

T6. REPORT DI RENDICONTAZIONE DELLE SPESE GENERALI, D'UFFICIO E AMMINISTRATIVE	
Spese generali rendicontate a valere sulla B.A.R.	

T7. BUDGET TOTALE E DISTRIBUZIONE DELLE RISORSE	
(*) Costo dell'iniziativa	
(*) Totale rendicontato richiesto a rimborso sulla B.A.R.(€)	

(*) campi obbligatori

