FACSIMILE CALCOLO SPESE PER IL PERSONALE

*CARTA INTESTATA*

Io sottoscritto (*nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate dell’Ente (*indicare la ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con riferimento al progetto dal titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presentato da (*indicare la* *ragione sociale del beneficiario del contributo regionale) \_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

all’interno del **Bando 2022 per l’assegnazione dei contributi dell’Assemblea legislativa per progetti presentati da Enti Locali e da Associazioni di promozione sociale** **con sede operativa in regione ed operanti nel settore dell’emigrazione dal almeno tre anni**, precisa quanto segue:

# Calcolo spese per il personale dell’ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Posizione giuridica/ categoria economica** | **Mese e anno** **(dal\_\_\_al\_\_\_)**  | **Spesa** | **A. Ore lavorate al progetto** | **Costo orario** | **B. Costo orario totale****(Busta paga + F24)** | **Costo totale****A\*B** |
|  |  | Stipendio/Cedolino | 60 | 20 € | 27 € | 60\*27= 1620 € |
| F24 | 7 € |

(in rosso indicazione esemplificativa)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_