**Allegato A**

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

# LINEE GUIDA PER LA RENDICONTAZIONE

Versione 2 con Associazioni di pazienti

**Allegato A**

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

## INDICE


**PREMESSA** pag. 3

**GLOSSARIO** pag. 3

**CRITERI GENERALI DI RENDICONTAZIONE** pag. 3

**DURATA DEI PROGETTI** pag. 3

**MODALITA' DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI** pag. 4

Domanda a titolo di anticipo pag. 5
Domanda a SAL pag. 7
Domanda a saldo pag. 8

**SPESE AMMISSIBILI E MODALITA' DI RENDICONTAZIONE** pag. 8

Spese del personale pag. 10
Costi per materiale di consumo sostenuti direttamente per l'attività di ricerca pag. 11
Costi per strumenti ed attrezzature pag. 12
Spese di trasferte e missione dei beneficiari pag. 13
Altri costi diretti:
Spese per Diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto pag. 14
Spese per i trial clinici (patient cost) pag. 15
Costi dei subcontratti, pag. 15
Overheads pag. 16

**SPESE INAMMISSIBILI E DIVIETO DI STORNO** pag. 17

**ELENCO MODELLI ALLEGATI** pag. 17

**Allegato A**

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

## 1. PREMESSA

Le linee guida contengono indicazioni sull'ammissibilità delle spese, sulla modalità di rendicontazione delle stesse e sulla modalità di erogazione dei contributi connessi alla realizzazione dei progetti riferiti alle Joint Transnational Call emanate nell'ambito della European Partnership European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA, in relazione ai finanziamenti concessi da Regione Toscana.
Le linee guida forniscono indicazioni dei documenti che è necessario allegare al fine di comprovare l'effettivo sostenimento delle spese relative all'attività di ricerca.
Le linee guida non derogano alla normativa comunitaria, nazionale e regionale vigente.
Per quanto non espressamente previsto dalle presenti linee guida si deve far riferimento ai documenti della Joint Transnational Call relativa.
Il Responsabile del procedimento si riserva di modificare, aggiornare e/o integrare, in qualsiasi momento, quanto riportato nella presente versione delle "*Linee Guida per la Rendicontazione"*, in relazione al sopravvenire di nuove disposizioni normative e/o specifiche esigenze operative.
In caso di modifica delle linee guida sarà cura del Responsabile del procedimento darne avviso ai beneficiari attraverso avviso pubblico, ovvero con comunicazione via PEC al domicilio dei beneficiari stessi.

Le Associazioni di pazienti, avendo un finanziamento dedicato, dovranno presentare una rendicontazione separata rispetto a quella del beneficiario/i su apposito modulo di cui all'allegato 9.

## 2. GLOSSARIO

Ai fini delle presenti linee guida, nel caso vi siano due beneficiari di Regione Toscana nel progetto transnazionale, si intende per 1° beneficiario l'Ente che assume la funzione di capofila nell'ambito del partenariato toscano, per 2° beneficiario l'Ente che assume la funzione di partner nell'ambito del partenariato toscano.

## 3. CRITERI GENERALI DI RENDICONTAZIONE

Ai fini della rendicontazione e della erogazione del contributo da parte di Regione Toscana, le spese sostenute, per essere considerate ammissibili, devono:

- rientrare in una delle categorie di spesa considerate ammissibili da Regione Toscana;
- essere pertinenti, coerenti e connesse con le attività del progetto, nonché necessarie alla sua implementazione;
- essere congrue con le finalità ed i contenuti del progetto presentato e ammesso a finanziamento.
- essere ragionevoli, giustificate e rispondenti a principi di sana amministrazione. In particolare, devono essere sostenute in base a principi di economicità ed efficienza;
- essere effettivamente sostenute ed effettuate a partire dalla data di avvio del progetto comunicata alla Regione Toscana;
- essere comprovate da fatture o da documenti contabili equivalenti che il Beneficiario provvederà a conservare ai fini di eventuali controlli per un periodo di 10 anni dalla conclusione del progetto; essere giustificate da fatture o documenti contabili riportanti una data di emissione compresa tra la data di avvio del progetto e la data di conclusione, salvo le eccezioni previste dalle presenti linee guida per spese da sostenere prima dell'avvio del progetto di ricerca.

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

## 4. DURATA DEI PROGETTI

I progetti hanno durata minima di 12 mesi fino ad un massimo di 36 mesi, secondo il piano approvato.
L'avvio del progetto è stabilito dalla data comunicata dal beneficiario, o dal 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana. La presentazione della domanda di stato avanzamento lavori - SAL è al termine di ciascun anno dalla data di avvio del progetto. Alla conclusione del progetto dovrà essere presentata la domanda di saldo.
Il progetto dovrà concludersi entro la data prevista per la conclusione, con possibilità di richiesta di **proroga**, adeguatamente motivata, comunque, di norma, non superiore a **6 mesi** (o secondo le indicazioni della call di riferimento).

## 5. MODALITÀ DI EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'erogazione del finanziamento avviene su istanza del beneficiario, o del 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, secondo le modalità e i termini descritti nella convenzione.
I pagamenti sono effettuati al beneficiario, o al 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana.
Per quello che concerne gli Organismi di ricerca aventi natura privata e le Associazioni pazienti (per quanto applicabile), ogni erogazione del finanziamento (anticipo, stato avanzamento lavori, saldo) è preceduta dalla verifica:

- della regolarità contributiva (DURC);
- del rispetto della normativa antimafia;
- della posizione nei confronti dell'Agenzia delle Entrate – Riscossioni (ex Equitalia) dei soggetti beneficiari;
- dell'assenza di procedure concorsuali nei confronti del soggetto beneficiario previste dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, dell'assenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di non trovarsi in stato di liquidazione coatta, concordato preventivo; non costituisce motivo ostativo all'erogazione il concordato preventivo con continuità aziendale (se adeguatamente documentato).

In caso di DURC irregolare e di sussistenza di posizione debitoria nei confronti dell'Agenzia delle Entrate – Riscossione (ex Equitalia), Regione Toscana sospenderà il pagamento in attesa della regolarizzazione.
In caso di informazione o comunicazione antimafia irregolare la Regione Toscana avvierà il procedimento di revoca del contributo concesso. La Regione Toscana provvederà quindi al recupero del contributo già eventualmente erogato.
Nel caso in cui tutti i controlli e verifiche sopra indicati abbiano avuto esito positivo, si procederà a pagare la quota di contributo richiesta.
La Regione Toscana verificherà lo stato di avanzamento del progetto, la sua effettiva realizzazione, la coerenza del progetto realizzato rispetto a quello ammesso a finanziamento, la pertinenza e la congruità dei costi sostenuti sia in fase di valutazione in itinere che finale.

**VALUTAZIONE IN ITINERE E FINALE**

Il Progetto è sottoposto a valutazione annuale e finale dei risultati conseguiti, secondo le modalità previste dall'European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA .

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

Le suddette valutazioni sono effettuate sulla base delle informazioni fornite nelle relazioni tecniche annuali e finali, allegate alle relative rendicontazioni, e sono dirette ad accertare:

- la coerenza dell'oggetto, degli obiettivi e dei risultati conseguiti dal progetto realizzato rispetto a quello ammesso a finanziamento;
- per le valutazioni intermedie, la potenzialità del progetto di perseguire gli obiettivi dichiarati in fase di presentazione della domanda che non sono stati ancora raggiunti;
- la congruità delle spese sostenute, il rispetto del cronoprogramma e degli altri elementi di progetto approvato.

Il beneficiario dovrà inviare annualmente, in parallelo con la procedura centralizzata del Joint Call Secretariat (JCS), una breve relazione sulle attività svolte e una copia della relazione tecnica (progress report) presentata ogni 12 mesi dal proprio partenariato transnazionale al JTC.

Le rendicontazioni finanziarie annuali e finali devono essere elaborate conformemente alle indicazioni fornite dall'Amministrazione regionale e secondo l'apposito modello allegato alle Linee Guida per la Rendicontazione ed inviate con la copia del progress report.
Le relazioni tecniche e le rendicontazioni finanziarie dovranno essere trasmesse – entro 30 giorni dalle scadenze annuali previste e entro 30 dalla scadenza finale (naturale o prorogata) - all'indirizzo pec regionetoscana@postacert.toscana.it e contestualmente caricate in upload sul Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) all'indirizzo https://web.regione.toscana.it/monitoscana,.

La validazione positiva delle valutazioni in itinere e finali costituisce un presupposto necessario per poter erogare il contributo sia a stato avanzamento lavori (SAL) che a saldo.

Le domande di pagamento si distinguono in

a) Domanda a titolo di anticipo (facoltativa)
b) Domanda a titolo di stato di avanzamento lavori – SAL (obbligatoria)
c) Domanda a saldo (obbligatoria)

Le domande di pagamento devono essere firmate digitalmente dal rappresentante legale del Beneficiario, o del 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, ed inviate alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario - all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricate in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo https://web.regione.toscana.it/monitoscana, secondo le indicazioni che verranno fornite nel Manuale Utente Monitoscana.

I modelli delle domande di pagamento, allegate al presente documento, sono disponibili su richiesta o anche alla seguente pagina https://web.regione.toscana.it/monitoscana, (Sezione Documentazione – Dossier progetti)

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

## 5.1 DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO (FACOLTATIVA)

La domanda deve essere presentata entro 1 mese dalla firma della Convenzione, per una quota di contributo fino al 50% del finanziamento concesso.

La domanda di pagamento anticipo deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Beneficiario, o dal 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, e inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario, all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo https://web.regione.toscana.it/monitoscana, secondo le indicazioni che verranno fornite nel "Manuale Utente Monitoscana".

**Per gli OR di natura privata e per le Associazioni pazienti (per quanto applicabile): la domanda deve essere corredata da idonea garanzia fideiussoria.**
Sarà il 1° Beneficiario toscano a curare la raccolta e l'inserimento nel sistema monitoraggio progetti https://web.regione.toscana.it/monitoscana, della garanzia fideiussoria dell'OR di natura privata.
La garanzia fideiussoria deve coprire capitale, interessi e interessi di mora, ove previsti, oltre alle spese della procedura di recupero, coprire un arco temporale di un ulteriore semestre rispetto al termine previsto per la conclusione delle verifiche e garantire il 110% dell'anticipo richiesto.
Detta garanzia può essere prestata dalle banche, dalle imprese di assicurazione di cui alla L. n. 348/1982 o dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del D.lgs. n. 385/1993 (TUB) che svolgano in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, che siano a ciò autorizzati e vigilati dalla Banca d'Italia e presenti nelle banche dati della stessa. Sono esclusi gli intermediari finanziari stranieri che non hanno sede legale e direzione generale situate nel territorio della Repubblica Italiana.
Al fine di evitare il rischio di rilascio di polizze false o inefficaci, gli uffici regionali possono richiedere un'attestazione della validità della stessa al soggetto garante.
La polizza fideiussoria deve essere rilasciata utilizzando il modello di garanzia fideiussoria predisposto da Regione Toscana e sottoscritta con la forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata, al fine di precostituire il titolo per il recupero coattivo mediante agente della riscossione.
La fideiussione deve essere intestata a Regione Toscana ed è valida a prescindere dall'eventuale assoggettamento a fallimento o altra procedura concorsuale del contraente.
La fideiussione per l'anticipo del contributo deve prevedere espressamente:

- il pagamento da parte del fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione della richiesta di pagamento da parte di Regione Toscana;
- la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente;
- la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, del Codice Civile, ovvero la durata della fideiussione deve essere correlata non alla scadenza dell'obbligazione principale ma al suo integrale adempimento;
- il mancato pagamento del premio non potrà in nessun caso essere opposto al beneficiario, in deroga all'art. 1901 del Codice Civile;
- il Foro di Firenze quale foro competente alla risoluzione delle controversie relative alle questioni di

merito;
- l'escussione della polizza a tutela del credito regionale nel caso di mancato rinnovo della stessa entro un termine antecedente la scadenza (1 mese);
- la clausola del rinnovo automatico, nel caso in cui il beneficiario del finanziamento non sia in grado di rispettare tutti gli adempimenti, gli impegni e le condizioni previsti dalle norme che regolano il finanziamento.

**Per ulteriori dettagli in merito alle caratteristiche delle garanzie fideiussorie per l'erogazione del finanziamento si rinvia allo schema di garanzia fideiussoria, allegato al presente documento e disponibile su richiesta e alla seguente pagina** https://web.regione.toscana.it/monitoscana (Sezione Documentazione – Dossier progetti)

**5.2. DOMANDA A TITOLO DI STATO DI AVANZAMENTO LAVORI - SAL (OBBLIGATORIA)**

Il periodi di rendicontazione si concludono allo scadere di ogni anno dalla data di avvio del progetto.
Entro 30 giorni dalla conclusione di tali periodi il Beneficiario, o il 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, deve presentare domanda di pagamento a titolo di stato di avanzamento lavori (SAL) per una quota di contributo fino al 20% del finanziamento e rendicontare spese per almeno il 20% del costo totale di progetto.

La domanda di pagamento a titolo di SAL deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Beneficiario, o al 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo https://web.regione.toscana.it/monitoscana secondo le indicazioni che verranno fornite nel "Manuale Utente Monitoscana".
La domanda di pagamento a titolo di SAL si compone di:

- relazione tecnica di medio periodo sullo stato di avanzamento del progetto
- prospetto riepilogativo delle spese rendicontate (allegato al presente documento e disponibile su richiesta e alla seguente pagina https://web.regione.toscana.it/monitoscana (Sezione Documentazione – Dossier progetti)
- fatture o documenti contabili di equivalente valore probatorio, completi di documentazione relativa al pagamento, rappresentata dalla ricevuta contabile del bonifico o altro documento (bancario) relativo allo strumento di pagamento prescelto, in cui sia documentato il sottostante movimento finanziario, con indicazione nella causale degli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisce (normativa antiriciclaggio D.lgs. 231/07).

**NB: la domanda di pagamento, la relazione tecnica di medio periodo ed il prospetto riepilogativo delle spese rendicontate devono essere inviati *anche a mezzo PEC*; i giustificativi di spesa devono essere caricati esclusivamente in upload sul Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana (MoniToscana).**

La mancata presentazione della relazione tecnica di medio periodo sarà considerata come rinuncia implicita del beneficiario alla realizzazione del progetto e determinerà la revoca del finanziamento secondo le modalità e i termini stabiliti dalla Convenzione.
Al termine del controllo sulla rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo, sia i controlli di cui al precedente paragrafo 3, sia la valutazione sulla relazione tecnica di medio periodo sullo stato di avanzamento del progetto, abbiano avuto esito positivo, la Regione Toscana provvederà a liquidare al Beneficiario una quota di contributo a stato avanzamento lavori fino al 20% del totale del contributo (proporzionalmente alle spese rendicontate riconosciute ammissibili).

Nel caso in cui il partenariato non abbia raggiunto la soglia del 20% delle spese, il Beneficiario, o il 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, contestualmente alla presentazione della relazione di medio periodo, potrà fare richiesta motivata di proroga per la rendicontazione delle spese. L'Amministrazione regionale potrà concedere detta proroga che comunque non modifica i termini ultimi per la rendicontazione a saldo dei progetti. L'esito negativo della valutazione in itinere rimane condizione di revoca del contributo. Regione Toscana liquiderà quanto dovuto solo al raggiungimento della soglia prevista, previa verifica della rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo, sia la valutazione sulla relazione tecnica di medio periodo, abbiano avuto esito positivo.

**5.3. DOMANDA A SALDO (OBBLIGATORIA)**
L'ultimo periodo di rendicontazione si conclude alla data di fine progetto, naturale o prorogata.
Entro 30 giorni dalla conclusione del terzo periodo di rendicontazione (o entro nuovo termine concesso dall'Amministrazione a seguito di proroga) il Beneficiario, o il 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, deve rendicontare il costo totale di progetto e presentare la domanda di pagamento a saldo.
La domanda di pagamento a saldo deve essere compilata e sottoscritta digitalmente dal rappresentante legale del Beneficiario, o al 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, inviata alla Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale – Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario all'indirizzo PEC regionetoscana@postacert.toscana.it e caricata in upload sul "Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana" (MoniToscana) raggiungibile all'indirizzo https://web.regione.toscana.it/monitoscana secondo le indicazioni che verranno fornite nel "Manuale Utente Monitoscana".
La domanda deve essere presentata dal Beneficiario, o dal 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, unitamente alla rendicontazione dei costi totali sostenuti e si compone di:

- relazione tecnica finale;
- prospetto riepilogativo delle spese rendicontate (allegato al presente documento e disponibile su richiesta e alla seguente pagina https://web.regione.toscana.it/monitoscana, **sezione Documentazione – Dossier progetti)**;
- fatture o documenti contabili di equivalente valore probatorio, completi di documentazione relativa al pagamento, rappresentata dalla ricevuta contabile del bonifico o altro documento (bancario) relativo allo strumento di pagamento prescelto, in cui sia documentato il sottostante movimento finanziario, con indicazione nella causale degli estremi del titolo di spesa a cui il pagamento si riferisce (normativa antiriciclaggio D.lgs. 231/07).

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

**NB: la domanda di pagamento, la relazione tecnica finale ed il prospetto riepilogativo delle spese rendicontate devono essere inviati *anche a mezzo PEC*; i giustificativi di spesa devono essere esclusivamente caricati in upload sul Sistema Unificato di Monitoraggio dei progetti in Toscana (MoniToscana).**

Il saldo del contributo verrà concesso nei limiti dei costi riconosciuti ammissibili in seguito alla verifica della rendicontazione presentata.
Al termine del controllo sulla rendicontazione presentata e nel caso in cui sia tale controllo, sia la valutazione sulla relazione tecnica finale, abbiano avuto esito positivo, Regione Toscana provvederà a liquidare la quota del saldo al Beneficiario, o al 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana.

## 6. SPESE AMMISSIBILI E MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE

Le fatture e gli altri documenti di spesa rendicontati devono presentare la seguente dicitura:

**"ERDERA JTC 20...*(anno della call)* - spesa rendicontata imputata al progetto *(acronimo)*…….CUP n……... per l'intero importo o per l'importo di Euro .....…."**

**Nel caso di fattura elettronica, deve essere apposto il numero di CUP e/o acronimo del progetto .**

**GIUSTIFICATIVO DI PAGAMENTO**
**I giustificativi di pagamento devono essere emessi tra la data di inizio e di fine progetto e quietanzati entro la data di presentazione del rendiconto (30 giorni dalla conclusione del progetto)**

In caso di **enti pubblici,** come giustificativo di pagamento è sufficiente fornire il mandato di pagamento quietanzato; in caso di mandato di pagamento cumulativo, occorre il relativo dettaglio. Per il solo pagamento del personale, o per acquisti centralizzati (es. tramite ESTAR), oltre al mandato cumulativo quietanzato è sufficiente la dichiarazione del legale rappresentante, che attesti l'inclusione del personale/bene rendicontato nei mandati inviati. Qualora i giustificativi di pagamento dei lavoratori siano reperibili per ogni mensilità in un apposito sito web, è sufficiente allegare la dichiarazione di inclusione del personale rendicontato nei mandati reperibili nel sito in questione, da indicare.
Per gli **organismi di ricerca privati,** il giustificativo di pagamento è costituito dall'addebito in estratto conto bancario dettagliato (completo di beneficiario e causale). Dalla copia dell'estratto conto è necessario poter desumere il numero di conto corrente ed il suo intestatario. Se l'estratto conto è composto da più pagine, è necessario allegare copia, almeno, della prima pagina (contenente i dati anagrafici dell'intestatario e il numero del conto) e di quella in cui è contenuta la scrittura di addebito in oggetto, debitamente evidenziata.
L'ordine di bonifico è sostitutivo dell'addebito solo se completo di cro (11 numeri) o trn (30 caratteri di cui 2 lettere e il resto numeri): codici comunque denominati, che non corrispondono alle specifiche suddette, non sono considerati indici del buon esito dell'operazione.
La lettera bancaria che elenca le riba o i bonifici addebitati è considerata equivalente all'addebito in estratto conto, purchè contenga diciture conclusive: addebitati/eseguiti/effettuati.

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

In caso di pagamenti multipli oltre all'addebito cumulativo è necessario fornire l'intera distinta di pagamento con la spesa rendicontata, debitamente evidenziata.
In caso di pagamento di più documenti di spesa con un unico giustificativo di pagamento, dalla causale devono risultare tutte le fatture cumulate, che devono essere fornite a corredo, a dimostrazione dell'integrale pagamento di quella rendicontata. Per questo motivo, è preferibile eventualmente cumulare solo fatture rendicontate. Qualora il pagamento delle varie fatture sia solo in quota parte, dovranno essere forniti i mastrini in pareggio.
Nel caso di pagamenti effettuati con carta di credito, si deve fornire l'estratto conto mensile della carta di credito relativo alla mensilità in cui è stata sostenuta la spesa rendicontata, e l'estratto conto bancario con evidenza dell'addebito del saldo dell'estratto conto mensile di cui sopra.
Per il pagamento dei contributi al personale e dell'IVA, occorrono gli F24 quietanzati e, qualora essi siano cumulativi (es. per split payment), la dichiarazione di inclusione del legale rappresentante; occorre anche dichiarazione di indetraibilità dell'IVA, qualora la stessa venga rendicontata.

**IVA**

I costi afferenti le diverse tipologie di spesa dovranno considerarsi al netto di I.V.A. nel caso in cui tale imposta risulti detraibile in sede di presentazione della dichiarazione periodica.
Dovranno considerarsi invece comprensivi di I.V.A. nel caso in cui tale imposta non sia detraibile. In questa circostanza è necessaria una dichiarazione attestante il regime IVA a cui è sottoposto l'ente, da allegare alla domanda di pagamento.

Le spese in valuta estera possono essere rendicontate secondo il tasso di cambio attestato dai giustificativi bancari di pagamento.
NON SONO AMMESSI I PAGAMENTI IN CONTANTI

**Al fine di evitare situazioni di potenziale o reale conflitto d'interesse tra beneficiario dei contributi e fornitori, quando i beni e i servizi oggetto di finanziamento**:
**a)** provengono dai soci o dagli amministratori del soggetto beneficiario o dai soci e/o amministratori dei soggetti partecipanti al raggruppamento/associazione o dai loro coniugi o parenti entro il secondo grado, o da società nella cui compagine siano presenti i soci o gli amministratori dell'ente partecipante o i loro coniugi o parenti entro il secondo grado,
oppure
**b**) siano fatturati al beneficiario da società con rapporti di controllo o collegamento così come definito nel Decreto del 18/4/2005 emanato dal Ministro delle Attività Produttive e pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n°238 del 12/10/2005 o che abbiano in comune soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza,
il beneficiario deve allegare - in sede di presentazione del progetto, della domanda di pagamento SAL e Saldo - una dichiarazione (nel caso di domanda SAL e saldo la dichiarazione sarà allegata alla relazione tecnica di medio periodo e finale) nella quale si dettaglia la natura giuridico - societaria del collegamento o la semplice relazione tra le parti e nella quale si forniscono le motivazioni che hanno portato alla scelta di

avvalersi della fornitura di cui sopra fornendo al contempo la prova della congruità della spesa rispetto ai normali prezzi di mercato. In caso di accertato collegamento in sede istruttoria, se la dichiarazione richiesta non fosse presente ovvero fosse ritenuta incompleta e/o non sufficientemente motivata, la spesa rendicontata non sarà ammessa.

**6.1 SPESE DEL PERSONALE**

Nell'ambito della Call di riferimento sono rendicontabili **Spese di personale a termine per attività di ricerca e sviluppo, reclutato nel rispetto della normativa vigente e destinato esclusivamente alla realizzazione delle attività previste nel progetto.** Per questa voce non sono previsti limiti percentuali rispetto al costo totale del progetto.

In questa voce di spesa possono anche essere rendicontate le spese per personale amministrativo reclutato specificatamente per il progetto.

La composizione del **Gruppo di Ricerca** che lavora effettivamente al progetto, dovrà essere comunicata dal Beneficiario, o dal 1° beneficiario toscano, se vi sono 2 beneficiari di Regione Toscana, in fase di stipula della convenzione con la Regione Toscana; il Gruppo potrà essere modificato nel corso del progetto dandone tempestiva comunicazione alla Regione, pena la non ammissibilità delle relative spese rendicontate.

**Documentazione giustificativa di spesa per personale assunto specificatamente per il progetto <u>da presentare</u> in occasione del SAL e del SALDO**

- avviso pubblico (per enti pubblici);
- verbali di selezione;
- nomina del vincitore;
- contratto di lavoro;
- in caso di dimissioni o interruzione del rapporto di lavoro, produrre il documento sottoscritto dal lavoratore a chiusura o interruzione del rapporto di lavoro;
- cedolini paga;
- in caso di contratto a tempo determinato, il documento denominato "Dati costo orario" del dipendente coinvolto nel progetto e time-sheet firmato dal lavoratore (quest'ultimo anche se il lavoratore è impegnato su più progetti);
- dichiarazione da parte del responsabile dell'ufficio competente che attesti il pagamento delle retribuzioni ed il versamento delle ritenute fiscali e dei contributi relativi ai dipendenti.

**ATTENZIONE:** Nei time sheet, e di conseguenza nel file "Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate", le ore impiegate nel progetto dovranno essere indicate come ore piene o come mezz'ore (0,50). Non è consentito l'uso di decimali.

N.B.: Per quanto riguarda le Associazioni Pazienti, si precisa che, ai sensi dell'articolo 17, comma 3, del D.Lgs. n. 117/2017, l'attività dei volontari non può in alcun modo essere retribuita. È consentito soltanto il

rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate relative a trasferte e missioni (es. vitto, viaggio, alloggio).

### 6.2 COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO SOSTENUTI DIRETTAMENTE PER L'ATTIVITA' DI RICERCA

In questa voce di spesa rientrano i costi dei materiali direttamente imputabili all'attività di ricerca e necessari per la realizzazione del progetto.
Non sono compresi i costi di materiali minuti necessari per la funzionalità operativa quali, ad esempio, minuteria metallica ed elettrica, materiale di cancelleria, toner, carta per stampanti che rientrano nella voce forfettaria "Overhead".
Sono rendicontabili anche i costi per dazi doganali, trasporto ed imballo relativo al materiale acquistato a condizione che siano indicati nelle fatture rendicontate o che, se fatturati separatamente, la fattura dei costi accessori richiami esplicitamente quella dei beni rendicontati.

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da presentare</u> in occasione del SAL e/o del SALDO**

- giustificativi di spesa;
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento;
- documenti di trasporto, se gli estremi non sono riportati nella fattura elettronica.

### 6.3 COSTI DEGLI STRUMENTI ED ATTREZZATURE

La voce comprende: noleggi, leasing e ammortamenti di strumenti e attrezzature; hardware e software (licenze).
Le licenze si rendicontano: tra gli ammortamenti, se acquistate in via definitiva; tra i noleggi, se acquisite solo per un periodo determinato.
**<u>Ammortamenti</u>**: sono rendicontabili limitatamente alle quote di ammortamento risultanti dal libro dei cespiti/libro inventario, rapportate alla percentuale ed ai mesi di utilizzo diretto nelle attività di ricerca/sviluppo del progetto e alla percentuale di uso per il progetto, limitatamente alle quote non ancora ammortizzate.

Il costo dell'ammortamento deve essere calcolato sulla base dei coefficienti emanati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze riportati nell'allegato 4/3 (allegato A/3) del Dlgs 118/2011, salvo diverse disposizioni previste da regolamenti/atti dei soggetti beneficiari.
Possono essere rendicontate le quote di ammortamento relative anche all'acquisto di strumenti ed attrezzature nuove di fabbrica acquistate prima della data di inizio progetto, purché utilizzate per gli scopi di ricerca/sviluppo del progetto e limitatamente alle quote non ancora ammortizzate.
Si ricorda che l'ammissibilità delle spese è condizionata alla diretta attinenza dei beni oggetto di finanziamento alla realizzazione del progetto, la quale deve essere evidenziata in modo dettagliato nella relazione di sal e saldo.
Sono esclusi gli arredamenti, le macchine per l'ufficio (eccetto pc e server - necessari per le attività specifiche del progetto - che sono ammissibili).

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

Nel caso di super ammortamento risultante dal libro dei cespiti, si riconosce un'aliquota massima del 100% .

Non sono rendicontabili: costi di acquisto di beni usati, acquisizioni a titolo gratuito, permute, conferimenti da parte dei soci e, in via generale, i beni per i quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica.
L'acquisto delle attrezzature e dei macchinari da parte di beneficiari deve avvenire nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti pubblici. Il rispetto della normativa verrà verificato a campione in sede di controllo in loco.
**Leasing**: il costo rendicontabile dovrà essere calcolato sulla base dei canoni pagati nel periodo di realizzazione del progetto, al netto degli interessi, rapportati alla percentuale di utilizzo per il progetto. Altri costi connessi al contratto (tasse, interessi, costi di rifinanziamento interessi, spese generali, oneri assicurativi, ecc.) non costituiscono una spesa ammissibile. È escluso il maxicanone iniziale e finale.
**Noleggi**: il costo rendicontabile dovrà essere calcolato sulla base dei canoni pagati nel periodo di realizzazione del progetto, rapportati alla percentuale di utilizzo per il progetto.

Rientrano in questa voce le spese di manutenzione ordinaria del bene, in quota parte rispetto all'utilizzo effettivo della strumentazione stessa per l'attività di ricerca.
Non sono ammissibili le spese per manutenzione straordinaria dei beni.

**Documentazione giustificativa di spesa da presentare, separatamente per ogni partner, in occasione del SAL e/o del SALDO :**

- dichiarazione che non sono stati rendicontati i costi di acquisto di beni usati, le acquisizioni a titolo gratuito, le permute, i conferimenti da parte dei soci ed in via generale i beni per i quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica e che gli stessi non sono stati rendicontati (neppure indirettamente) in altre voci di spesa (overhead);

per gli ammortamenti:
- modello in foglio di calcolo denominato **Ammortamenti**, allegato al presente documento;

per i leasing / noleggi:
- prospetto in foglio di calcolo denominato Leasing/Noleggi allegato al presente documento;
- contratto e, per i leasing, piano di ammortamento;
- fatture e relativi pagamenti.

**Documentazione giustificativa di spesa da tenere a disposizione presso i beneficiari per controlli**

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:
- documentazione relativa alle eventuali procedure di appalto;

- preventivi raccolti per la scelta della fornitura;
- verbale di collaudo e rilascio se previsto da contratto;
- certificazioni e altri documenti previsti obbligatoriamente dalla normativa vigente;
- fatture e attestazioni di pagamento relativi agli ammortamenti.

**6.4 SPESE DI TRASFERTA E MISSIONI DEI BENEFICIARI**

Sono ammesse in questa voce le spese di trasferte e missioni per attività di studio e ricerca connesse al progetto per il personale del gruppo del ricerca nella misura massima del 10% del totale del costo del progetto.
Detta percentuale non si applica alle Associazioni pazienti finanziate con un budget separato.

Sono rendicontabili le spese di viaggio relative alla partecipazione a convegni esclusivamente nel caso in cui sia documentabile che detta partecipazione è finalizzata alla diffusione dei risultati della ricerca.

Sono rendicontabili in questa voce le spese di viaggio, effettuate esclusivamente con mezzi di trasporto pubblico (aereo, treno, bus, taxi) e le spese di vitto e di alloggio.
Il mezzo proprio può essere utilizzato solo nei casi in cui la località da raggiungere non sia servita da mezzi pubblici, gli orari di questi ultimi siano incompatibili con esigenze di servizio o l'utilizzo del mezzo proprio, in relazione alle caratteristiche peculiari della missione da svolgere, risulta più economico. La motivazione dovrà risultare dall'autorizzazione alla missione, che dovrà indicare anche il progetto per la quale la stessa è effettuata.
L'utilizzo del mezzo proprio sarà rendicontato in base alle tabelle chilometriche ACI pubblicate in Gazzetta Ufficiale e riferite all'anno di effettuazione del viaggio ed al modello di auto utilizzata ed alla distanza chilometrica percorsa.

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da presentare</u> in occasione del SAL e/o del SALDO separatamente per ogni partner:**

- **autorizzazione alla missione**, contenente nominativo, date, progetto di riferimento, mezzo di trasporto utilizzato e relativa motivazione;
- in caso di uso del mezzo privato rendicontato con tabelle Aci: **tabella Aci di riferimento, dichiarazione sul modello di auto usata, calcolo della distanza** con appositi siti web (Aci, Viamichelin e simili)
- **nota di liquidazione o documento analogo**, contenente nominativo, data, destinazione, progetto ed elenco spese in euro ( o in doppia valuta), **e relativo pagamento diretto o giustificativo di rimborso al dipendente** entro i termini del progetto.

  N.B.: non si richiedono i singoli scontrini/fatture, che devono comunque essere conservati per 5 anni dal saldo e che verranno eventualmente verificati in sede di controllo in loco.

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

**6.5 SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI DI PROGETTO (ALTRI COSTI DIRETTI)**

Sono ammesse in questa voce le spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati del progetto di ricerca (organizzazione di seminari, incontri, convegni, produzione di materiali informativi, pubblicazioni...) nella misura massima del 5**%** del totale del costo del progetto.
Detta percentuale non si applica alle Associazioni pazienti finanziate con un budget separato.

Nel caso di partecipazione a **convegni organizzati da terzi** sono ammissibili in questa voce solamente le spese di iscrizione. Tali spese sono rendicontabili solo se detta partecipazione è finalizzata alla diffusione dei risultati della ricerca ed è documentabile.
Nel caso di convegni organizzati in proprio, sono rendicontabili i costi di affitto dello spazio, allestimento, e pubblicità e l'eventuale catering, se previsto.
Le spese di viaggio relative a quanto sopra descritto devono essere rendicontate nella voce "Spese di trasferta e missione dei beneficiari"di cui al successivo paragrafo 4.6.
L'attività di diffusione è strettamente connessa al concetto di informazione al pubblico/pubblicità dell'attività progettuale. In caso di informazione al pubblico/pubblicità dell'attività progettuale i beneficiari devono rispettare precise prescrizioni dettate dalla normativa europea, nazionale e regionale, nonché dalla Convenzione, pena la revoca del contributo.

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da presentare</u> in occasione del SAL e/o del SALDO**

- giustificativi di spesa;
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento;
- pubblicazioni scientifiche, poster, ecc.;
- materiale informativo prodotto.

**6.7 SPESE PER I TRIAL CLINICI (PATIENT COST) (ALTRI COSTI DIRETTI)**

In questa voce di spesa possono essere rendicontate tutte le spese relative a trial clinici, a titolo esemplificativo e non esaustivo: esami aggiuntivi, spese di assicurazione, rimborso spese ai pazienti…

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da presentare</u> in occasione del SAL e/o del SALDO da presentare separatamente per ogni partner:**

- Giustificativi di spesa;
- Documenti attestanti l'avvenuto pagamento.

**6.8 COSTI DEI SUBCONTRATTI**

Detti costi sono rendicontabili nella misura massima del 20% del costo totale del progetto.
Sono rendicontabili i costi relativi a subcontratti, se previsti nel progetto approvato, per l'esecuzione di parte delle attività di ricerca programmate e/o per servizi a supporto delle attività di ricerca. I contratti attivati, conformemente alla normativa di riferimento, devono essere stipulati nell'arco temporale del progetto e riportare il titolo del progetto e il bando di riferimento.
Sono rendicontabili i costi delle consulenze utilizzate esclusivamente ai fini dell'attività di ricerca e basate su contratti stipulati nell'arco temporale del progetto ed in cui è espressamente citato il titolo del progetto e il bando di riferimento.
In questa voce possono essere imputati i costi di rendicontazione del progetto nel caso di affidamento a terzi di tale attività. Non sono invece ammessi a finanziamento i costi concernenti le consulenze finalizzate alla redazione del progetto.
All'interno di questa voce sono rendicontabili gli oneri relativi alla sottoscrizione delle polizze fideiussorie, in caso di richiesta di anticipo, fino a un massimo del 2% annuo dell'importo garantito.
In questa voce di spesa possono essere rendicontati eventuali costi relativi al Comitato Etico (tariffe a carico dei promotori di studi clinici per la copertura dei costi legati all'assorbimento dei compiti demandati ai Comitati Etici)
Sono ammessi i costi, sostenuti nel periodo di durata del progetto, per l'acquisizione di brevetti, acquisiti od ottenuti in licenza da fonti esterne a prezzi di mercato, nell'ambito di un'operazione effettuata alle normali condizioni di mercato e che non comporti elementi di collusione. Sono ammesse le spese di tutela dei diritti di proprietà intellettuale in relazione ad invenzioni scaturite dalla realizzazione del progetto finanziato (tra cui i depositi delle domande di brevetto). In particolare sono interamente ammissibili le spese connesse alla concessione e al riconoscimento di brevetti e di altri diritti di proprietà intellettuale in favore del beneficiario ed in particolare:

1. tutti i costi anteriori alla concessione del diritto nella prima giurisdizione, ivi compresi i costi di preparazione, presentazione e trattamento della domanda, nonché i costi sostenuti per il rinnovo della domanda prima della concessione del diritto;
2. i costi di traduzione ed altri costi sostenuti al fine di ottenere la concessione o il riconoscimento del diritto in altre giurisdizioni;
3. i costi sostenuti per difendere la validità del diritto nel quadro ufficiale del trattamento della domanda e di eventuali procedimenti di opposizione, anche se detti costi siano sostenuti dopo la concessione del diritto.

NON SONO AMMISSIBILI SPESE PER IL MANTENIMENTO DI BREVETTI E DI ALTRI DIRITTI DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE GIÀ DETENUTI DAI BENEFICIARI.

**Documentazione giustificativa di spesa da presentare in occasione del SAL e SALDO separatamente per ogni partner:**

- Contratto /lettera d'incarico /offerta debitamente sottoscritte per accettazione con specificazione della tariffa giornaliera applicata e dei giorni di consulenza previsti: le tariffe giornaliere ammissibili sono quelle del tariffario dei servizi qualificati della Regione Toscana, o, in caso di

appartenenza ad un albo, l'eventuale tariffario minimo/massimo di riferimento, se ancora vigente;
- Giustificativi di spesa e di pagamento.

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da tenere a disposizione</u> presso i beneficiari per controlli**

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:
- Documentazione relativa alle eventuali procedure di appalto;
- Documentazione attestante l'esecuzione della prestazione (rapporti attività, relazioni, verbali).

**6.9 OVERHEADS**

Le spese generali sono ammesse **forfettariamente** nella misura massima del 10**%** delle spese totali ammissibili di ciascun partner.

**Documentazione giustificativa di spesa <u>da tenere a disposizione</u> presso i beneficiari per controlli**

Ai fini di una completa e corretta giustificazione delle spese sostenute, il beneficiario è tenuto a conservare, per almeno 5 anni successivi all'erogazione del saldo del contributo e rendere disponibili per eventuali ulteriori verifiche, anche la seguente documentazione:
- Fatture o altri documenti contabili di valore probatorio equivalente relativi alle spese generali rendicontate e relativi giustificativi di pagamento.

**7. SPESE INAMMISSIBILI E DIVIETO DI STORNI**

Non sono considerate ammissibili a contributo le spese per servizi reali continuativi o periodici, le svalutazioni, imposte e tasse, gli interessi passivi e oneri finanziari, gli oneri straordinari di gestione, i beni usati, i beni e/o servizi per le quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica.
L'IVA è ammissibile solo se indetraibile.
Non sono finanziabili le spese riconducibili ad attività realizzate precedentemente alla data di inizio del progetto salvo spese per l'avvio delle sperimentazioni cliniche (ad esempio: polizze assicurative) e solo per gli OR privati, le spese per eventuale rilascio di polizze fideiussorie purché le stesse siano chiaramente riconducibili al progetto.
L'utilizzo del finanziamento è esclusivamente vincolato allo svolgimento del progetto di ricerca ed i soggetti beneficiari non potranno, per nessun motivo, stornare i fondi accreditati per far fronte a spese non autorizzate.

**Allegato A**

**Regione Toscana**
**Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale**
**Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario**

JOINT TRANSNATIONAL CALLS

# European Rare Diseases Research Alliance ERDERA

**(Grant Agreement n° 101156595)**

**ELENCO DEI MODELLI ALLEGATI AL PRESENTE DOCUMENTO disponibili su richiesta e alla seguente pagina** http://www.regione.toscana.it/sst **e** https://web.regione.toscana.it/monitoscana, **sezione Documentazione – Dossier progetti.**

1) DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO BENEFICIARI PUBBLICI
2) DOMANDA A TITOLO DI ANTICIPO BENEFICIARI PRIVATI
3) DOMANDA A TITOLO DI SAL BENEFICIARI PUBBLICI
4) DOMANDA A TITOLO DI SAL BENEFICIARI PRIVATI
5) DOMANDA A SALDO BENEFICIARI PUBBLICI
6) DOMANDA A SALDO BENEFICIARI PRIVATI
7) SCHEMA GARANZIA FIDEIUSSORIA
8) PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE RENDICONTATE
9) PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE SPESE RENDICONTATE DALLE ASSOCIAZIONI DI PAZIENTI
10) AMMORTAMENTI
11) LEASING
12) NOLEGGI
13) RIEPILOGO PERSONALE A TERMINE ASSUNTO PER IL PROGETTO

**Per qualsiasi necessità di chiarimenti, inviare email all'indirizzo:**

**erdera@regione.toscana.it**

**European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA**
**Joint Transnational Call**

**Domanda a titolo di anticipo beneficiari pubblici**

Spett.le Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a titolo di anticipo – JTC (anno) – ERDERA - progetto (acronimo)**

Ill/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____ capofila del progetto (acronimo)_____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipo pari al 50% del totale del finanziamento assegnato sul Conto tesoreria unica n._____ intestato a _____IBAN _____

***(SOLO se presenti all'interno del partenariato OR privati)***

Allega alla presente polizza fidejussoria relativa ai seguenti partner _____

_____

Luogo e data _____

Firma digitale

---

**European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA**
**Joint Transnational Call**

**Domanda a titolo di anticipo beneficiari privati**

Spett.le Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a titolo di anticipo - JTC (anno) – ERDERA - progetto (acronimo)**

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____
capofila del progetto (acronimo)_____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipo pari al 50% del totale del finanziamento assegnato sul conto corrente n._____presso Istituto bancario_____ intestato a _____IBAN _____

Allega alla presente polizza fidejussoria relativa ai seguenti partner _____
_____

Luogo e data _____

Firma digitale

---

**European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA**
**Joint Transnational Call**

**Domanda a titolo di SAL beneficiari pubblici**

Spett.le Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a titolo SAL - JTC (anno) – ERDERA - progetto (acronimo)**

---

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo allo stato di avanzamento lavori del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto Conto tesoreria unica n._____ intestato a_____IBAN _____;

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica intermedia (copia della relazione tecnica - progress report - e il risultato della valutazione ricevuta dal JCS);
- la rendicontazione delle spese sostenute nei primi 12/24[1] mesi pari a €_____ (come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate).

Luogo e data _____

Firma digitale

_____

[1] Cancellare il numero di mesi che non interessa

**European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA**
**Joint Transnational Call**

**Domanda a titolo di SAL beneficiari privati**

Spett.le Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a titolo di SAL - JTC (anno) – ERDERA - progetto (acronimo)**

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____ capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo allo stato di avanzamento lavori del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto corrente numero _____intestato a _____presso Istituto bancario_____IBAN_____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica intermedia (copia della relazione tecnica - progress report - e il risultato della valutazione ricevuta dal JCS);
- la rendicontazione delle spese sostenute nei primi 12/24[1] mesi o comunque nella prima metà della durata del progetto pari a €_____ (come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate).

Luogo e data _____

Firma digitale

_____

[1] Cancellare il numero di mesi che non interessa

**European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA**
**Joint Transnational Call**

**Domanda a saldo beneficiari pubblici**

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a saldo - JTC (anno) – ERDERA - progetto (acronimo)**

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo al saldo del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul Conto tesoreria unica n._____IBAN _____ intestato a _____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica finale (copia della relazione tecnica - final report - e il risultato della valutazione ricevuta dal JCS);
- la rendicontazione delle spese sostenute pari a €_____ (come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate);

Luogo e data _____

Firma digitale

_____

# European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA
## Joint Transnational Call

**Domanda a saldo beneficiari privati**

Spett.le
Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Ricerca e Investimenti in ambito sanitario

regionetoscana@postacert.toscana.it

**Domanda a saldo - JTC (anno) – ERDERA- progetto (acronimo)_____**

Il/La sottoscritto/a_____in qualità di legale rappresentante dell'ente_____avente sede legale in _____Via _____Cap_____Provincia_____P.IVA_____
capofila del progetto (acronimo) _____

CHIEDE

- l'erogazione del contributo relativo al saldo del finanziamento assegnato;
- che l'importo venga erogato sul conto corrente numero _____intestato a _____presso Istituto bancario_____IBAN_____

A tal fine

ALLEGA

- la relazione tecnica finale (copia della relazione tecnica - final report - e il risultato della valutazione ricevuta dal JCS);
- la rendicontazione delle spese sostenute pari a €_____ (come risulta dall'allegato Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate);

Luogo e data _____

Firma digitale

_____

# European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA

## Joint Transnational Call

## Schema garanzia fidejussoria

NB: "La presente garanzia fideiussoria può essere rilasciata soltanto da banche, imprese di assicurazione indicate nella L 348/1982, intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 106 del Dlgs 385/93 (TUB) che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati e vigilati dalla Banca d'Italia e presenti nella banca dati di detta istituzione. In linea con le disposizioni del Dlgs 141/2010, che modifica l'art. 107 del TUB, sono esclusi gli intermediari finanziari stranieri che non hanno sede legale e direzione generale situate nel territorio della Repubblica Italiana".

Garanzia n.

**PREMESSO**

- che l'amministrazione regionale attua i presenti interventi coerentemente con quanto previsto:
  - dall'art. 56, comma 2, della legge 06/02/1996 n. 52, lo schema di garanzia fideiussoria è redatto in conformità a quanto disposto dal decreto 22/04/1997 del Ministero del Tesoro, pubblicato nella G.U. della Repubblica Italiana n. 96 del 26/04/1997 ed alla delibera di Giunta regionale n. 479 del 29/04/1997, mutatis mutandis;
  - dalla Delibera della Giunta n. 825 del 17 luglio 2023 con la quale si aderisce alla proposta di Partnership COFUND, denominata European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA, con coordinatore l'Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) – Francia , presentata nell'ambito della call della Commissione Europea HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-07-01

- che, nell'ambito della European Rare Diseases Research Alliance – ERDERA è stata emanata la Joint Transnational Call ____(ANNO) dal titolo_____

- che la Regione Toscana, con Decreto Dirigenziale n._____ del _____ha disposto il finanziamento del progetto_____ sulla base degli esiti della valutazione scientifica e della CSC del Programma;

- che il partenariato toscano è composto dai seguenti soggetti:
1) _____(1° beneficiario toscano)
2) _____(2° beneficiario toscano)

- che in base alle Linee Guida per la rendicontazione (DD_____) è prevista la possibilità di erogare un anticipo del contributo fino al 5**0%** dell'ammontare del finanziamento concesso a ciascuno dei partner;

- che il Signor _____ nato a _____ il _____ Cod. Fiscale _____, nella sua qualità di legale rappresentante di_____ , con sede legale in _____, P. IVA n._____, iscritta nel Registro delle imprese di _____ al n._____, in qualità di partner/Capofila [selezionare voce pertinente] (in seguito denominato "Contraente") ha richiesto per tramite del soggetto Capofila, il pagamento anticipato di Euro _____(Euro_____),
corrispondente al ___% dell'ammontare del finanziamento concesso dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. _____ del _____;

- che detto pagamento anticipato è condizionato alla preventiva costituzione di una cauzione mediante garanzia fideiussoria per un importo complessivo di Euro _____ (Euro _____), pari al 110%[1] dell'anticipazione richiesta, a garanzia dell'eventuale restituzione dell'importo anticipato ove risultasse che il contraente non aveva titolo a richiederne il pagamento in tutto o in parte, ovvero nel caso in cui il contributo venga revocato, per inosservanza da parte del contraente o del partenariato, delle prescrizioni dettate dal Bando relativamente all'esecuzione delle attività progettuali, oppure nel caso di rinuncia al contributo da parte del contraente;

**TUTTO CIÒ PREMESSO**

La Società /Banca _____ partita IVA _____
con sede legale in _____ iscritta nel registro delle imprese di _____ al numero _____, autorizzata dal Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato ad esercitare le assicurazioni del Ramo cauzione nella persona del legale rappresentante pro tempore/procuratore speciale _____ nato a _____, il _____, dichiara di costituirsi, come in effetti si costituisce, Fideiussore nell'interesse del Contraente _____a favore di Regione Toscana, dichiarandosi con il Contraente solidalmente tenuto per l'adempimento dell'obbligazione di restituzione delle somme anticipate erogate, secondo quanto descritto in premessa, automaticamente aumentate di interessi, imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da Regione Toscana in dipendenza
del recupero, secondo le condizioni più oltre specificate, fino a concorrenza della somma massima di Euro_____ (Euro _____).

**CONDIZIONI GENERALI DELLA GARANZIA**

1. Durata della garanzia

La garanzia ha durata pari al periodo di realizzazione dell'investimento, maggiorato di ulteriori sei mesi e quindi fino al _____ . Qualora entro trenta giorni dalla predetta scadenza non sia pervenuta al Fideiussore da parte di Regione Toscana la comunicazione di svincolo, la garanzia si intende automaticamente prorogata per ulteriori 2 semestralità (scadenza di cui sopra maggiorata di 12 mesi). Nel caso di concessione di proroghe del termine di realizzazione dell'investimento entro i suddetti termini, il contraente si impegna ad adeguare la durata della garanzia. Tale adeguamento non potrà, comunque, superare i 24 mesi. Qualora ne ricorrano le condizioni, Regione Toscana può disporre lo svincolo anticipato, parziale o totale, della garanzia dandone comunicazione al Contraente beneficiario del contributo ed al Fideiussore.

2. Garanzia prestata

Il Fideiussore garantisce a Regione Toscana, fino alla concorrenza dell'importo assicurato, il pagamento delle somme che Regione Toscana richiederà ai soggetti facenti parte del partenariato suddetto in qualità di beneficiarie delle somme erogate a titolo di anticipo.

3. Richiesta di pagamento

In caso di inadempienza del contraente in proprio e/o in solido con gli altri soggetti facenti parte del partenariato, la garanzia potrà essere escussa, anche parzialmente, facendone richiesta al Fideiussore mediante raccomandata con avviso di ricevimento. Sarà in ogni caso considerata inadempienza del contraente la mancata presentazione, da parte di quest'ultimo, dell'adeguamento della durata della garanzia nei termini previsti all'articolo 1 delle presenti "condizioni generali".

1 Tale importo è comprensivo degli interessi calcolati in ragione del tasso ufficiale di riferimento partendo dalla data dell'erogazione dell'anticipo sino alla data di richiesta della restituzione della somma anticipata e delle imposte, tasse ed oneri di qualsiasi natura sopportati da Regione Toscana in dipendenza del recupero

4. Modalità di pagamento

Il pagamento dell'importo richiesto da Regione Toscana sarà effettuato dal Fideiussore a prima e semplice richiesta scritta, in modo automatico ed incondizionato, entro e non oltre 15 giorni dalla ricezione di questa, senza possibilità per il Fideiussore di opporre a Regione Toscana alcuna eccezione, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal Contraente o da altri soggetti comunque interessati ed anche nel caso che il Contraente ovvero uno dei soggetti facenti parte del partenariato suddetto nel frattempo sia stato dichiarato fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali ovvero posto in liquidazione, ed anche nel caso di mancato pagamento dei premi, di rifiuto a prestare eventuali controgaranzie da parte del Contraente ovvero di una delle imprese facente parte del partenariato suddetto o di mancato adeguamento della durata della garanzia.

5. Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente ed alle eccezioni

La presente garanzia viene rilasciata con espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 cod. civile e di quanto contemplato all'art. 1957 cod. civ., volendo ed intendendo il Fideiussore rimanere obbligato in solido con il Contraente fino alla estinzione del credito garantito, nonché con espressa rinuncia ad opporre eccezioni ai sensi degli art. 1242-1247 cod. civ. per quanto riguarda crediti certi, liquidi ed esigibili che il Contraente abbia, a qualunque titolo, maturato nei confronti di Regione Toscana.

6. Foro competente

Le parti convengono che per qualsiasi controversia che possa sorgere nei confronti della Regione Toscana il foro competente è quello di Firenze.

_____ , lì _____

IL CONTRAENTE LA SOCIETA'

Agli effetti degli art. 1341 e 1342 C.C. i sottoscritti dichiarano di approvare specificatamente le disposizioni dei punti seguenti delle condizioni generali:
4. Modalità di pagamento
5. Rinuncia al beneficio della preventiva escussione del contraente ed alle eccezioni
6. Foro competente.

IL CONTRAENTE LA SOCIETA'

N.B. LA PRESENTE GARANZIA FIDEIUSSORIA DEVE ESSERE RILASCIATA NELLA FORMA DELL'ATTO PUBBLICO OVVERO DELLA SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA

*CARTA INTESTATA 1° Beneficiario*

**Riepilogo delle spese rendicontate inerenti il progetto (acronimo) _____**

**finanziato nell'ambito della JTC (anno) – European Partnership ERDERA**

| **VOCI DI SPESA** | **PIANO FINANZIARIO (inserire le spese totali dell'ultimo piano finanziario approvato)** | **SPESE RENDICONTATE SAL** |
|---|---|---|
| Personale assunto per il progetto | | |
| Materiali di consumo | | |
| Strumenti e attrezzature | | |
| Spese di trasferta e missione dei beneficiari (fino al massimo del 10% del costi diretti del progetto) | | |
| Diffusione ed il trasferimento dei risultati (fino al massimo del 5% del costi diretti del progetto) | | |
| Spese per trial clinici (Patient cost) | | |
| Subcontratti (fino al massimo del 20% del costi diretti del progetto) | | |
| Overhead (max 10 %) | | |
| **TOTALE** | | |
| Si dichiara: | **0,00** | **0,00** |

- i costi sopra indicati sono quelli effettivamente sostenuti per la realizzazione del progetto;

- la documentazione giustificativa da presentare, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è allegata al presente documento;

- la documentazione giustificativa da tenere a disposizione, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è disponibile presso ……(indicare sede/i dove si trova la documentazione).

Il Responsabile Legale del 1° Beneficiario

Firma digitale

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI SUDDIVISI PER SINGOLI PARTNER**

| **Voci di spesa** | **Totale costi rendicontati** | **1° Beneficiario toscano** | **2° Beneficiario toscano** |
|---|---|---|---|
| Personale a termine | € - | | |
| Materiali di consumo | € - | | |
| Strumenti e attrezzature | € - | | |
| Spese di trasferta e missione dei beneficiari (fino al massimo del 10% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Diffusione ed il trasferimento dei risultati (fino al massimo del 5% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Patient cost | € - | | |
| Subcontratti (fino al massimo del 20% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Overhead (max 10 %) | € - | | |
| ***Costo complessivo*** | ***€ -*** | ***€ -*** | ***€ -*** |

| **Riepilogo costi** | **totale costi rendicontati** |
|---|---|
| 1° Beneficiario toscano | € - |
| 2° Beneficiario toscano | € - |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**SPESE DI PERSONALE ASSUNTO SPECIFICATAMENTE PER IL PROGETTO**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Nominativo | Qualifica | Importo rendicontato |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTALE** | | |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Nominativo | Qualifica | Importo rendicontato |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTALE** | | |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Data prestazione | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Data prestazione | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI DEGLI STRUMENTI E DELLE ATTREZZATURE**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**TRASFERTE E MISSIONI DEI BENEFICIARI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Nominativo personale (GDR) | Data trasferta/ missione | Destinazione | Motivazione | Tipologia spesa | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Nominativo personale (GDR) | Data trasferta/ missione | Destinazione | Motivazione | Tipologia spesa | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**PATIENT COST**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI DEI SUBCONTRATTI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

**2° Beneficiario toscano** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**OVERHEAD**

| Spese generali | Importo |
|---|---|
| **1° Beneficiario toscano** | |
| **2° Beneficiario toscano** | |
| | |
| **TOTALE** | **€ -** |

*CARTA INTESTATA 1° PAO*

**Riepilogo delle spese rendicontate inerenti il progetto (acronimo) _____**

**finanziato nell'ambito della JTC (anno) – European Partnership ERDERA**

| **VOCI DI SPESA** | **PIANO FINANZIARIO (inserire le spese totali dell'ultimo piano finanziario approvato)** | **SPESE RENDICONTATE SAL** |
|---|---|---|
| Personale assunto per il progetto | | |
| Materiali di consumo | | |
| Strumenti e attrezzature | | |
| Spese di trasferta e missione dei beneficiari (fino al massimo del 10% del costi diretti del progetto) | | |
| Diffusione ed il trasferimento dei risultati (fino al massimo del 5% del costi diretti del progetto) | | |
| Spese per trial clinici (Patient cost) | | |
| Overhead (max 10 %) | | |
| **TOTALE** | | |
| Si dichiara: | **0,00** | **0,00** |

- i costi sopra indicati sono quelli effettivamente sostenuti per la realizzazione del progetto;

- la documentazione giustificativa da presentare, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è allegata al presente documento;

- la documentazione giustificativa da tenere a disposizione, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è disponibile presso ……(indicare sede/i dove si trova la documentazione).

Il Responsabile Legale del 1° Beneficiario

Firma digitale

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI SUDDIVISI PER SINGOLI PARTNER**

| **Voci di spesa** | **Totale costi rendicontati** | **1° PAO toscana** | **2° PAO toscana** |
|---|---|---|---|
| Personale a termine | € - | | |
| Materiali di consumo | € - | | |
| Strumenti e attrezzature | € - | | |
| Spese di trasferta e missione dei beneficiari (fino al massimo del 10% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Diffusione ed il trasferimento dei risultati (fino al massimo del 5% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Patient cost | € - | | |
| Subcontratti (fino al massimo del 20% del costi diretti del progetto) | € - | | |
| Overhead (max 10 %) | € - | | |
| ***Costo complessivo*** | ***€ -*** | ***€ -*** | ***€ -*** |

| **Riepilogo costi** | **totale costi rendicontati** |
|---|---|
| 1° PAO toscana | € - |
| 2° PAO toscana | € - |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**SPESE DI PERSONALE ASSUNTO SPECIFICATAMENTE PER IL PROGETTO**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Nominativo | Qualifica | Importo rendicontato |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTALE** | | |

**2° PAO toscana** _____

| Nominativo | Qualifica | Importo rendicontato |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTALE** | | |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Data prestazione | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | **€ -** |

**2° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Data prestazione | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**COSTI DEGLI STRUMENTI E DELLE ATTREZZATURE**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Fornitore | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | **€ -** |

**2° PAO toscana** _____

| Fornitore | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**TRASFERTE E MISSIONI DEI BENEFICIARI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Nominativo personale (GDR) | Data trasferta/ missione | Destinazione | Motivazione | Tipologia spesa | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | | | | **€ -** |

**2° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Nominativo personale (GDR) | Data trasferta/ missione | Destinazione | Motivazione | Tipologia spesa | Data pagamento | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| | | | | | | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

**2° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**PATIENT COST**

Allegare giustificativi di spesa come indicato nelle Linee Guida per la Rendicontazione

**1° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

**2° PAO toscana** _____

| Fornitore | Tipo documento | Numero documento | Data documento | Descrizione prestazione | Importo rendicontato |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| | | | | | € - |
| **TOTALE** | | | | | **€ -** |

ERDERA Joint Transnational Call
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

**OVERHEAD**

| Spese generali | Importo |
|---|---|
| **1° PAO toscana** | |
| **2° PAO toscana** | |
| | |
| **TOTALE** | **€ -** |

**RIEPILOGO AMMORTAMENTI**

| Fornitore | descrizione strumento /attrezzatura | data di acquisto | data inizio utilizzo nel progetto | data fine utilizzo nel progetto | valore storico | coeff. % ammort | coeff. % di utilizzo | periodo di ammortamento | giorni di utilizzo nel progetto | valore imputabile |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | 0 | |
| | | | | | | | | | 0 | |

| | |
|---|---|
| **LEASING** | |
| **Ente beneficiario:** | |
| **Progetto:** | |

N.B.: nella fattura è normalmente indicato il n° rata, a cui corrisponde nel piano ammortamento una quota capitale

| Fornitore | descrizione attrezzatura | n° fattura | data fattura | imponibile | iva | totale | quota capitale | % di uso per il progetto | imputato (quota capitale *%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOLEGGI** | |
| **Ente beneficiario:** | |
| **Progetto:** | |
| Iva  detraibile o indetraibile: | |

N.B.: l'imputabile totale è uguale all'imponibile se l'iva è detraibile, al totale fattura se indetraibile

| Fornitore | descrizione attrezzatura | n° fattura | data fattura | imponibile | iva | totale | imputabile totale | % di uso per il progetto | imputato (imputabile totale *%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **RIEPILOGO PERSONALE A TERMINE ARRUOLATO SPECIFICAMENTE PER IL PROGETTO:** | |
| **ENTE BENEFICIARIO:** | |

n.b.: la compilazione della colonna bando e nomina vincitore coi riferimenti di decreto/protocollo è prevista solo per gli enti pubblici

| cognome e nome soggetto rendicontato | bando | nomina vincitore | periodo | tipologia (T.D/collaboratore/ assegnista/ borsista) | compenso lordo per il periodo (lordo+inps e inail a carico del datore) | % di dedizione al progetto (per contratti non esclusivi) | compenso imputabile (compenso del periodo*%) | imputato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |