

SCHEDA DI PROGETTO UNITÀ OPERATIVA¹ n. _____

(Da compilare, in ogni sua parte, dalle Unità operative)

ACRONIMO:

TEMATICA n.

1. Denominazione dell'Unità operativa (tra quelle indicate all'art. 5, comma 2 e 3)
--

2. Titolo progetto.	
----------------------------	--

2.1. Titolo del WP o linea di ricerca	
--	--

3. Importo	Spesa ammessa (escluso personale a tempo indeterminato per gli enti pubblici)	Contributo Mipaaf (max 90% spesa ammessa)
	€	€

4. Durata (mesi)	
-------------------------	--

5. Tipologia Ente	Enti strumentali MIPAAF	Università pubblica	CNR	Privati onlus	Altro (specificare)
Indicare con X (Campo obbligatorio)					

6. Informazioni Unità operativa	Denominazione (Es. Dipartimento/EPR/ecc.)	
	Indirizzo Telefono PEC/E-mail Uffici Amministrazione Telefono/E-mail Referente	

7 Responsabile scientifico della U.O.	Nome e Cognome	
	Qualifica	
	Telefono- Cell (facoltativo)	
	E.mail (Campo obbligatorio)	

¹ Il soggetto proponente è "Unità operativa n. 1" se il progetto prevede la partecipazione di altre unità operative. Il soggetto proponente deve pertanto compilare il presente Allegato C con l'indicazione della propria specifica attività di ricerca e il proprio budget di spesa come previsto per le altre Unità operative.

7.1. Curriculum del responsabile scientifico di progetto della U.O. e pubblicazioni più significative relative all'argomento (max 1 pag)	
---	--

8. Competenze e ruolo della U.O. in relazione al progetto	
--	--

9. Descrizione della ricerca 9.1. Descrizione; 9.2 Obiettivi specifici; 9.3 Piano di attività e descrizione della partecipazione dell'azienda ed eventuali altri soggetti; 9.4 Ricadute e benefici delle attività; 9.5 Articolazione temporale delle attività (diagramma di Gantt).
--

10. Collaborazioni esterne (consulenze e convenzioni ed altre attività esterne all'U.O.)

11. Descrizione strumenti ed output divulgativi e formativi attesi (max 2 pagine)
11.1 Manualistica, schede e linee guida tecnico-divulgative; 11.2 Incontri e seminari, azioni dimostrative di "campo" con operatori e associazioni, test e strumenti formativi video; 11.3 Albi, liste, registri ed altri documenti utili allo sviluppo della normativa di settore ed alla corretta applicazione dei regolamenti sull'agricoltura biologica 11.4 Altre ricadute positive all'utilizzo dei risultati
Timbro U.O. Firma del Direttore dell'ente o rappresentante legale Firma del Responsabile Scientifico del progetto
<p style="text-align: center;">(Firma Stampato e firma autografa) (Firma Stampato e firma autografa)</p>

SCHEDE FINANZIARIE

Unità Operativa n.

“Denominazione _____”

Acronimo

Tematica n.

Scheda U.O n.1 - BUDGET UNITA' OPERATIVA

CATEGORIA DI COSTO	SPESA AMMESSA	CONTRIBUTO
A) PERSONALE	00000	00000
Personale a Tempo Indeterminato se ammesso	0000	0000
Personale a Tempo Determinato	0000	0000
B) MISSIONI	0000	0000
C) MATERIALI DI CONSUMO	0000	0000
<u>SUBTOTALE A+B+C</u>	<u>0000000</u>	<u>0000000</u>
D) SPESE PER ATTIVITÀ ESTERNE (Max 25% di A+B+C)	00000	00000
D)1 <i>Consulenze, incarichi professionali e commesse esterne</i>	00000	00000
D)2 <i>Convenzioni/Contratti</i>	00000	00000
D)3 <i>Forniture di servizi</i>	00000	00000
E) ATTREZZATURE	00000	00000
F) SPESE GENERALI (Max 10% di A+B+C+D)	00000	00000
TOTALE A+B+C+D+E+F	<u>0000000000</u>	<u>0000000000</u>
Timbro.e firma del Direttore dell'Ente (Firma Stampato e firma autografa)	Firma del Responsabile Amministrativo (Firma Stampato e firma autografa)	Firma del Responsabile scientifico di progetto (Firma Stampato e firma autografa)

SCHEDE FINANZIARIE

Unità Operativa n.

“Denominazione _____”

Acronimo

Tematica n.

Scheda U.O. n.2 - DESCRIZIONE DEL PERSONALE

CATEGORIA		Unità di personale	Costo mese/uomo	N. mese/uomo	Costo totale
PERSONALE TEMPO INDETERMINATO (Tale spesa non è ammessa a contributo per gli enti pubblici. Il personale a t.i che partecipa al progetto deve essere comunque indicato per valutare l'effettivo costo complessivo del progetto, la qualità del progetto ed il personale autorizzato alle spese di progetto quali le missioni.)	Professori				
	Ricercatori				
	Tecnici				
	Personale Ausiliario Altro specificare				
TOTALE P.T.I.			-----		
PERSONALE TEMPO DETERMINATO E COLLABORAZIONI	Ricercatori				
	Tecnici				
	Amministrativi				
	Personale ausiliario				
	Borse di studio, dottorati, assegni di ricerca				
	Collaborazioni				
	Prestazioni professionali occasionali				
Manodopera agricola					
	Altro				
TOTALE P.T.D.			-----		
Totale Generale			-----		
Timbro U.O.e firma Direttore dell'ente		Firma del Responsabile Amministrativo		Firma del Responsabile Scientifico del progetto	
(Firma Stampato e firma a autografa)		(Firma Stampato e firma autografa)		(Firma Stampato e firma autografa)	

SCHEDE FINANZIARIE

Unità Operativa n.

“Denominazione _____”

Acronimo

Tematica n.

Scheda U.O. n. 3 Attrezzature dell'Unita operativa n°...

Descrizione	Motivazione	Uso progetto/vita utile (mesi)	Costo totale	Costo da imputare al progetto	Spesa ammessa
Timbro U.O.e firma Direttore dell'ente		Firma del Responsabile Amministrativo		Firma del Responsabile Scientifico di progetto	
(Firma Stampato e firma autografa)		(Firma Stampato e firma autografa)		(Firma Stampato e firma autografa)	