

**UNIONE**

**EUROPEA**

**Fondo Asilo,MigrazioneeIntegrazione2021-2027**

**ALLEGATO 3 – PIANO DEI COSTI PREVISTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetto Proponente** |  |  |
| **Obiettivo Specifico** |  |  |
| **Misura di attuazione** |  |  |
| **Ambito di applicazione** |  |  |
| **Intervento del Programma Nazionale** |  |  |
| **Titolo del Progetto** |  |  |
|  |  |  |  |
| **COSTI** |
| **REF** | **MACROVOCE** | **Valore Assoluto** | **Valore Percentuale** |
| **A** | **Costi del Personale** |  |  |
| **B** | **Costi di Viaggio e di Soggiorno** |  |  |
| **C** | **Immobili** |  |  |
| **D** | **Acquisti** |  |  |
| **E** | **Verifiche di Progetto** |  |  |
| **F** | **Spese per gruppi destinatari Cittadini Paesi Terzi** |  |  |
| **G** | **Altri costi** |  |  |
| **H** | **Costi Standard** |  |  |
| **I** | **Tasso Forfettario su Personale (fino al 40%)** |  |  |
| **J** | **TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H)** |  |  |
| **K** | **Costi Indiretti** |  |  |
| **L** | **TOTALE COSTI (=A+B+C+D+E+F+G+H+J)** |  |  |
|  |  |  |  |
| **ENTRATE** |
| **REF** | **MACROVOCE** | **Valore Assoluto** | **Valore Percentuale** |
| **M** | **CONTRIBUTO COMUNITARIO** |  |  |
| **N** | **CONTRIBUTO PUBBLICO NAZIONALE** |  |  |
| **O** | **CONTRIBUTO DEL BENEFICIARIO FINALE** |  |  |
| **P** | **TOTALE DELLE ENTRATE(=L+M+N)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Costi del Personale**
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia (commento per le unità di misura si avranno le tendine) | Ref. | Nominativo | Funzione | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner diriferimento | Work package di convenzione associati |
| A1- Personale interno |  |  |  | **Unità di misura fissa:ore** |  |  |  |  |  |  |
| A2- Personale esterno |  |  |  | **Menu a tendina:****ore/giorni/mesi** |  |  |  |  |  |  |
| A3- Incarichi Professionali |  |  |  | **Menu a tendina: ore/giorni/mesi/incarico/alt****ro- da specificare** |  |  |  |  |  |  |
| A4- Altro |  |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| A5– Tasso Forfettario fino a 20% di (B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G)(Esclude A1, A2, A3, A4, H, I). |  | Vuoto | Vuoto | **Compilazione automatica: Percentuale** | B+C+D1/D2/D3/D5+E+F+G | Compilazione automatica in base all'impostazione a monte(finoal20%) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B– Costi di Viaggio e di Soggiorno** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Nominativo o Funzione | Tipo di spesa | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del BeneficiarioCapofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati |
| B1–Trasporto (se acquistato direttamente dall'Ente)**(\*1)** |  |  |  | **Menu a tendina:****biglietto/km/altro-specificare** |  |  |  |  |  |  |
| B2–Vitto e Alloggio (se acquistato direttamente dall'Ente)**(\*1)** |  |  |  | **Menu a tendina: pasto/pernotto/altro-****specificare** |  |  |  |  |  |  |
| B3–Rimborso spese(se acquistato e rimborsato alla risorsa – esclude B4)**(\*1)** |  | **Menu a tendina: nota spese pro die/giorno/altro - da specificare** |  |  |  |  |  |  |
| ?B4–Diaria(escludeB2eB3)**(\*1)** |  |  |  | **Unità di misura fissa:****giornata** |  |  |  |  |  |  |
| B5–Altro |  |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| **(\*1) ATTENZIONE:le indicazioni valgono solo per il BF. Non ci****sono controlli automatici** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C– Immobili** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento |  Work package di convenzione associati |  |
| C1– Acquisto |  |  | **Unità di misura fissa: N.****immobili** |  |  |  |  |  |  |  |
| C2 – Locazione |  |  | **Menu a tendina:****mesi/giorni/evento/altro- specificare** |  |  |  |  |  |  |  |
| C3– Interventi di Manutenzione |  |  | **Unità di misura fissa: N.****interventi** |  |  |  |  |  |  |  |
| C4–Altro |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D– Acquisti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento |  Work package di convenzione associati |
| D1–Servizi |  |  | **Unità di misura fissa:servizio/altro -specificare** |  |  |  |  |  |  |
| D2– Materiali di consumo |  |  | **Unità di misura fissa:****numero** |  |  |  |  |  |  |
| D3– Attrezzature |  |  | **Menu a tendina:****numero/fornitura** |  |  |  |  |  |  |
| D4– Appalti pubblici (ex art.55 Reg.1060/2021 tassi forfettari) |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
| D5-Altro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **E– Verifiche di Progetto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche  | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento |  Work package di convenzione associati |
| E1–Verifiche |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **F – Spese per gruppi destinatari Cittadini Paes Terzi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento |  Work package di convenzione associati |
| F1– Beni e servizi (acquistati dal Beneficiario o dai Partners) |  |  | **Unità di misura fissa:****numero** |  |  |  |  |  |  |
| F2– Beni e servizi (acquistati dai destinatari cittadini paesi terzi erimborsati dal Beneficiario o dai Partners) |  |  | **Unità di misura fissa:****numero** |  |  |  |  |  |  |
| F3– Indennità e Somme forfettarie erogate ai destinataricittadini paesi terzi |  |  | **Menu a tendina: N.****destinatari** |  |  |  |  |  |  |
| F4–Altro |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **G –Altricosti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento |  Work package di convenzione associati |
| G1–Altricosti |  |  | **Compilazione libera****(obbligatorio)** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H– Costi standard** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati |
| H1–Costo |  |  | **Unità di misura fissa:****unità** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I– Tasso Forfettario su Personale (fino a 40%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati |
| I1–Fino a 40% di (A1+A2+A3+A4)(Esclude A5, B,C, D, F,G, H). |  | Vuoto | **Compilazione****automatica:Percentuale** | A1+A2+A3+A4 | Compilazione automatica inbase all'impostazione a monte (finoal40%) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **K- Costi Indiretti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia | Ref. | Caratteristiche | Unità di misura**(NB: campo libero)** | Quantità | Costo unitario | Totale budget | Note | Nome del Beneficiario Capofila/Partner di riferimento | Work package di convenzione associati |
| K1–fino al 7% dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I) |  |  | **Compilazione automatica:Percentuale** | A+B+C+D+E+F+G+H+I | da 0 a 7% (inserimento del BF fino a limite deciso a monte dall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
| K2–finoal15%diA |  |  | **Compilazione automatica:Percentuale** | A | da 0 a 15% (inserimento del BF fino a limite deciso a montedall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
| K3– fino al 25% dei costi diretti (A+B+C+D+E+F+G+H+I) ex art. 53par.3 lett a) |  |  | **Compilazione automatica:Percentuale** | (A+B+C+D+E+F+G+H+I) | da 0 a 25% (inserimento del BF fino a limite deciso a monte dall'Amministrazione) | Automatico |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (\*)tassi Forfettari per i costi indiretti1. fino al 7% dei costi diretti ammissibili
2. fino a l15% dei costi diretti ammissibili per il personale
3. fino al 25% dei costi diretti ammissibili (con un metodo di calcolo giusto, equo e verificabile .Art 53)
 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ripartizione costi diretti** |
| **Beneficiario** | **Costi budget di riferimento** | **% sul Budget** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

N.B.

Per la corretta compilazione del budget di costo si raccomanda la lettura del:

* PUNTO 10. PIANO FINANZIARIO E COSTI PROGETTUALI dell’Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027 – Obiettivo Specifico 2. Migrazione legale e Integrazione – Misura di attuazione 2.d) – Ambito di applicazione 2.h) - Intervento c) Istruzione inclusiva “Interventi di rafforzamento dell’integrazione scolastica di alunni e studenti di Paesi terzi 2023-2026”, approvato con decreto n. 3439 del 15/06/2023 dal Ministero dell’Interno, Dipartimento per le Libertà Civili e l’Immigrazione, Direzione Centrale per le Politiche Migratorie – Autorità Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione quale Autorità di Gestione del FAMI 2021-2027;
* Manuale delle regole di Ammissibilità e di Rendicontazione delle spese nell’ambito del Fondo Asilo Migrazione e Integrazione 2021-2027 – Versione maggio 2 maggio 2023.