

Preventivo di spesa

Capitolo di spesa	Voce di costo	Contributo richiesto nel quadro del presente bando			Contributo dei partner nel Paese di intervento			Finanziamento autonomo			Altri contributi			Costo Totale
		costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	
A	Spese di personale													
A1	Personale espatriato specializzato													
A2	Personale amministrativo													
A3	Personale locale specializzato													
A4	Personale locale non specializzato (manodopera)													
	Totale A													
B	Missioni													
B1	Missioni preliminari													
B2	Missioni finali													
	Totale B													
C	Investimenti (macchinari, costruzioni,...)													
C1	Investimenti ad uso dell'Ente													
C2	Investimenti ad uso dei locali copparati in Italia													
C3	Investimenti ad uso dei locali, comprati in loco													
	Totale C													
D	Materiali di consumo													
D1	Fornitura di materiali di consumo comprati in Italia													
D2	Fornitura di materiali di consumo comprati in loco													
	Totale D													
E	Formazione													
E1	Formazione in Italia													
E2	Formazione in loco													
	Totale E													
F	Studi/Ricerca													
F1	Studi e ricerca													
F2	Seminari													
	Totale F													

Capitolo di spesa	Voce di costo	Contributo richiesto nel quadro del presente bando			Contributo dei partner nel Paese di intervento			Finanziamento autonomo			Altri contributi			Costo Totale
		costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	costo unitario	Unità di misura/n°	costo totale	
G	Sensibilizzazione													
G1	Sensibilizzazione in Italia													
G2	Sensibilizzazione in loco													
	Totale G													
H	Altre attività													
H1	Altre attività													
	Totale H													
I	Spese generali (Max 10%)													
I1	Spese generali													
	Totale I													
L	Imprevisti													
L1	Imprevisti													
	Totale L													
	TOTALE GENERALE													

 Firma del Legale Rappresentante, Timbro e Data

Le voci di spesa sono indicative, se necessario specificare eventuali voci non previste e/o eliminare quelle non previste.