|  |
| --- |
| **SCHEMA PROGETTO DI RICERCA****(da compilare le parti in NERO in fase di proposta, le parti in BLU a progetto finanziato)** |
| **NOME COMPLETO PROGETTO** |  |
| **ACRONIMO** |  |
| **Data di entrata in vigore del GRANT/CONVENZIONE e n. di protocollo/repertorio**  |  |
| **Data di inizio-fine progetto prevista** |  |
| **Tipo di finanziamento**(HE-RIA, HE-ERC, HE-Marie Curie, altra call Horizon Europe, di Ateneo, Erasmus, Prin, ecc) |  |
| **Nome e/o sigla bando e scadenza** |  |
| **Responsabile scientifico/PI per UNIBO**(Docente di riferimento del dipartimento) |  |
| **Eventuali altri docenti coinvolti** |  |
| **Ruolo UNIBO/Dipartimento**(Coordinatore Scientifico, Partner, WP Leader, Host Institution) |  |
| **Se UNIBO è partner, indicare il Capofila** |  |
| **SOLO Per progetti con impatto sulla DIDATTICA (es. ERASMUS+, Jean Monnet), avvisato il Delegato alla didattica?** (Sì/No) |  |
| **Durata del progetto (in mesi)** |  |
| **Grant totale (contributo totale per UNIBO)** |  |
| **Costo complessivo progetto per UNIBO**(diverso dal contributo in caso di cofinanziamento) |  |
| **Tempistiche di erogazione del finanziamento** (pre-fin, tranche reporting period, pagamento tutto alla fine, ecc) |  |
| **Periodi di rendicontazione**(ogni …. mesi) |  |
| **Personale da reclutare previsto e mesi di durata del contratto** |  |
| **Acquisti > di € 140.000 previsti** |  |
| **Acquisti ≤ di € 140.000 previsti**(Es: eventi, workshop, pubblicazioni, Open Access, ecc.) |  |
| **MISSIONI previste?** |  |
| **Organizzazione di eventi previsti**(Se sì, inserire importo e data indicativi. Gli eventi sono considerati come acquisti) |  |
| **CFS (certificato di audit) previsto per il budget UNIBO?**(per budget superiori a € 430.000) |  |
| **Necessità di ANTICIPI dal Dipartimento** |  |
| **Possibilità di PREMIALITA’**(se prevista da progetto/intenzione di richiederla) |  |
| **Eventuali complessità da segnalare**(scadenze/report/acquisti/missioni) |  |
| **Project Abstract** |  |

**ATTENZIONE: è previsto il prelievo della % dipartimentale (Delibera CDD, Prot. n° 866/2023 del 17/04/2023 -delibera allegata in calce-) con riferimento agli importi gestiti dal dipartimento, con le seguenti aliquote:**

* 3% ai progetti inferiori a € 99.999 (al netto di prelievi di altri soggetti)
* 5% ai progetti compresi tra € 100.000 e 999.999 (al netto di prelievi di altri soggetti)
* 7% ai progetti superiori a € 1.000.000 (al netto di prelievi di altri soggetti)

BUDGET:

(in fase di proposta indicare nella tabella una macro-cifra indicativa di riferimento per ogni voce di costo, compilando solo i campi previsti dallo schema di finanziamento).

Se disponibile, in alternativa al budget qui di seguito presentato, il/la proponente può inviare il file Excel contenente le varie voci di spesa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personnel costs | subcontracting costs | purchase costs | other cost categories | indirect costs |
| * A.1 Personale strutturato

|  |
| --- |
| € |

* A.2 Personale reclutato con contratto sul progetto (Post-doc/PhD)

|  |
| --- |
| € |

* A.3 Collab.

|  |
| --- |
| € |

* A.4 SME Owners

|  |
| --- |
| € |

 |

|  |
| --- |
| € |

 | * C.1 Missioni

|  |
| --- |
| € |

* C.2 Attrezzature

|  |
| --- |
| € |

* C.3 Altri beni, opere o servizi

|  |
| --- |
| € |

 | * D.1 Sostegno finanziario a terzi

|  |
| --- |
| € |

* D.2 Beni o servizi fatturati internamente

|  |
| --- |
| € |

 | * Il …. % dei costi diretti di ….
 |

**BUDGET (A CURA DELL’AMMINISTRAZIONE):**

INCOLLARE IL BUDGET DETTAGLIATO DEL PROGETTO APPROVATO.