

P.S.R. 2014-2020 – MISURA 16 “COOPERAZIONE” TIPO DI OPERAZIONE 16.9.02
 “PROMOZIONE E IMPLEMENTAZIONE DI SERVIZI DI EDUCAZIONE ALIMENTARE
 E DI EDUCAZIONE ALLA SOSTENIBILITA’ “. PROSPETTO DEL COSTO PRESUNTO
 DEL PERSONALE

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
 residente a Via cap.
 C.F.....

in qualità di legale rappresentante dell'impresa
 partecipante all'R.T./R.T.S.

Oppure

in qualità di Presidente/legale rappresentante dell'Associazione di fattorie didattiche denomi-
 nata

con sede a cap. Via C.F.
 P.IVA ai fini dell'istanza di sostegno n.
 (indicare n. assegnato da AGREA) presenta il preventivo delle spese relative al personale di-
 pendente a tempo determinato/ indeterminato

Annualità _____ (in caso di progetto pluriennale compilare il prospetto per ciascuna an-
 nualità di cui si chiede il sostegno)

Nominativo	Rapporto di lavoro	Livello/qualifica	Ruolo nel progetto	Stima ore di lavoro	Totale costo

Per ogni nominativo: determinare il costo orario su base annua

Costo retribuzione lorda anno precedente	Oneri previdenziali/ ENPAIA	INAIL	Casse Fondi	Totale costo	Ore di lavoro	Costo Orario
					1.720	

Per ogni nominativo: determinare il costo orario su base annua

Costo retribuzione lorda anno precedente	Oneri previdenziali/ENPAIA	INAIL	Casse Fondi	Totale costo	Ore di lavoro	Costo Orario
					1.720	

Per ogni nominativo: determinare il costo orario su base annua

Costo retribuzione lorda anno precedente	Oneri previdenziali/ENPAIA	INAIL	Casse Fondi	Totale costo	Ore di lavoro	Costo Orario
					1.720	

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Reg. europeo 679/216, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Timbro dell'impresa

Firma _____