ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

DIREZIONE REGIONALE
PUGLIA

ALLEGATO C – PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO DELLE SPESE
(da compilare a cura del Soggetto Proponente e allegare alla domanda di partecipazione)
OGGETTO: Manifestazione di interesse per il progetto strategico regionale "PREVENZIONE È CULTURA" – Direzione Regionale INAIL Puglia.

QUADRO A: PROSPETTO ECONOMICO DELLE SPESE PREVENTIVATE
(Indicare i costi specificamente e direttamente imputabili all'organizzazione, allestimento, logistica e comunicazione necessari per ospitare il corner INAIL e gestire la campagna informativa "PREVENZIONE È CULTURA").
Quadro economico per singolo evento

Voce di Spesa Ammissibile	**Descrizione Analitica delle Attività Preventivate**	**Costo Totale Stimato (€)**	**Quota a Carico del Proponente (€)**	**Contributo Richiesto a INAIL (€)**
1. Spese di coordinamento organizzativo	Attività di segreteria tecnica, pianificazione logistica e interfaccia con gli uffici INAIL per l'allestimento del corner.	*[es. 4.000,00]*	*[es. 3.700,00]*	[Max 300,00]
2. Spazio espositivo e connettività	Messa a disposizione dell'area centrale (min. 3,5x3,5m) e fornitura di linea Wi-Fi dedicata ad uso esclusivo del corner.	*[es. 6.000]*	*[es. 3.500,00]*	[Max 2.500,00]
3. Personale di supporto	Compenso per personale dedicato (1 o 2 unità) addetto al presidio continuo, assistenza al gioco e distribuzione gadget.	*[es. 1.000,00]*	*[es. 500,00]*	[Max 500,00]
4. Spese di comunicazione	Integrazione loghi, stampa materiali visivi coordinati e promozione digitale della campagna "Prevenzione è Cultura".	*[es. 1.000,00]*	*[es. 800,00]*	[Max 200,00]
5. Spese per interventi aggiuntivi	Organizzazione e gestione delle attività integrative (es. workshop, talk tematici, pass	*[es. 1.500,00]*	*[es. 500,00]*	[Max € 1.000]

	personalizzati, speech dal palco).			
TOTALE PARZIALE EVENTO	**Somma delle voci di costo dell'evento**	*[es. 13.500,00]*	*[es. 9.000,00]*	*[Max € 4.500]*

QUADRO RIASSUNTIVO COMPLESSIVO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(Da compilare per determinare il valore totale della proposta, calcolato sul numero complessivo di eventi/iniziative previsti)

- **Numero totale di eventi/iniziative a palinsesto:** [Inserire numero totale di eventi, es. 6]
- **Costo totale stimato dell'intera manifestazione:** € [Inserire la somma dei costi totali di tutti gli eventi]
- **Quota totale di co-finanziamento a carico del proponente:** € [Inserire totale quota propria]

CONTRIBUTO COMPLESSIVO RICHIESTO A INAIL PUGLIA: € [Inserire totale richiesto]

*(Nota: L'importo totale richiesto è pari alla somma del contributo dei singoli eventi e non può in ogni caso superare il tetto massimo di **€ 30.000,00** per singola proposta progettuale).*

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto *[Nome e Cognome]*, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto proponente *[Ragione Sociale]*, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- Il presente piano finanziario configura una richiesta di vantaggio economico erogato ai sensi dell'art. 12 della Legge 241/90.
- Il contributo richiesto non costituisce corrispettivo di appalto e coprirà in maniera forfettaria esclusivamente i costi effettivi, organizzativi, logistici e promozionali necessari per l'iniziativa, senza generare alcun utile d'impresa o profitto per il beneficiario.
- Tutta la documentazione fiscale giustificativa (schema di rendicontazione, copie delle fatture e delle relative quietanze di pagamento coerenti con il presente budget preventivo) sarà presentata in fase di rendicontazione entro 60 giorni dalla conclusione delle attività.

[Luogo], [Data]

Firma digitale del Legale Rappresentante