**B.5) Prospetto delle uscite**

Titolo del progetto: …………………………………………………………………

Soggetto proponente: .....................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Costi stimati**  (da compilare in fase di progetto) | | **Costi sostenuti**  (da compilare in fase di rendicontazione) | |
| Valore assoluto | % | Valore assoluto | % |
| **Costi del personale** |  |  |  |  |
| 1.Compensi e relativi oneri fiscali, previdenziali, assistenziali erogati ai dipendenti (artisti e collaboratori, anche a tempo determinato) impegnati nel progetto |  |  |  |  |
| 2. Direzione artistica |  |  |  |  |
| 3. Cachets degli artisti |  |  |  |  |
| 4.  Compensi e relativi oneri fiscali, previdenziali, assistenziali al personale tecnico non dipendente |  |  |  |  |
| 5. Compensi e relativi oneri fiscali, previdenziali, assistenziali a relatori e docenti |  |  |  |  |
| 6. Compensi giuria (premi e/o concorsi) |  |  |  |  |
| 7. Borse di studio e/o premi |  |  |  |  |
| **10. Totale costi del personale** |  |  |  |  |
| **Costi tecnici** |  |  |  |  |
| 11. Allestimento della sede/sedi dell’attività di spettacolo |  |  |  |  |
| 12. Affitto della sede dell’iniziativa e spese connesse (è escluso l’affitto della sede legale/amministrativa del beneficiario) |  |  |  |  |
| 13. Noleggio di attrezzature e macchinari |  |  |  |  |
| **14. Totale costi tecnici** |  |  |  |  |
| **Costi per materiali promozionali e pubblicazioni** |  |  |  |  |
| 15. Promozione e Pubblicità (grafica e stampa dei materiali pubblicitari, affissioni e distribuzione materiali, invii postali, acquisto spazi pubblicitari, ufficio stampa; promozione via web) |  |  |  |  |
| **Spese di viaggio e soggiorno** |  |  |  |  |
| 16. Spese di viaggio e soggiorno sostenute per il personale artistico, organizzativo e tecnico, ospite |  |  |  |  |
| 17. Spese di viaggio e soggiorno per il personale artistico, organizzativo e tecnico, proprio |  |  |  |  |
| **18. Totale spese di viaggio e soggiorno** |  |  |  |  |
| **19. Costi per diritti S.I.A.E.** **in relazione alle attività di spettacolo** |  |  |  |  |
| **20. Costi indiretti imputabili a spese generali** (affitto della sede operativa/amministrativa, utenze, cancelleria e altre spese gestionali ordinarie del soggetto beneficiario) **nel limite massimo del 5%** |  |  |  |  |
| **21. Valore economico delle prestazioni e dei servizi resi a titolo gratuito nel limite massimo del 10%** |  |  |  |  |
| **22. Imposta di Valore Aggiunto (IVA), ove non recuperabile** |  |  |  |  |
| **23. Altri costi che non rientrano nelle voci precedenti (specificare ogni singola voce e il relativo importo)** |  |  |  |  |
| **24. TOTALE COMPLESSIVO USCITE** |  |  |  |  |

Luogo …………………………

Data ………………………………

**Firma del legale rappresentante**

…………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riepilogo generale (da compilare solo in fase di rendicontazione)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIEPILOGO GENERALE** | Valori stimati in fase di progetto | Valori effettivi come da rendicontazione |
| **TOTALE COMPLESSIVO ENTRATE (Modulo B.4)** |  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO USCITE (Modulo B.5)** |  |  |
| **BILANCIO FINALE (deve essere in pareggio)** |  |  |

Luogo …………………………

Data ………………………………

**Firma del legale rappresentante**

…………………………………………………………