|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: logo europa**UNIONE EUROPEA** | Macintosh HD:Users:xedum:Desktop:logo.jpg  **Direzione generale dell’immigrazione**  **e delle politiche di integrazione**  **AUTORITA’ DELEGATA** | **AUTORITA’ RESPONSABILE** |

**Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali**

Direzione Generale dell’Immigrazione e delle Politiche di Integrazione

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI COMPENSI E CONTRIBUTI EROGATI

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiario (Capofila/Partner)** |  |
| **Titolo del progetto** |  |
| **Codice identificativo di progetto** |  |
| **Obiettivo Specifico** |  |
| **Obiettivo Nazionale** |  |
| **Data inizio attività del progetto** |  |
| **Data conclusione del progetto** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno e mese di riferimento: XXXXXX** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **#** | **Nominativo risorsa** | **Ore lavorate totali da busta paga** | **Ore lavorate sul progetto come da report mensile** | **% carico** | **Quota parte di netto rendicontata (A**  **)** | **B - IRPEF (€)**  **rendicontata** | **C - INPS carico dipendente rendicontata** | **D - INPS carico ditta rendicontata** | **E - Totale INPS**  **rendicontat a** | **F - INAIL e/o altre assicurazioni rendicontata** | **G - IRAP**  **rendicontata** | **TOTALE imputato a progetto su F24 XXX del XX/XX/XXXX (B+E)** | **TOTALE imputato a progetto su F24 XXX del XX/XX/XXXX (F)** | **TOTALE imputato a progetto su F24 XXX del XX/XX/XXXX (G)** | **TOTALE rendicontato sul FAMI (A+B+E+F+G)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |