

## ALLEGATO 4



### “Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell'accessibilità turistica” - Annualità 2024

#### PIANO ECONOMICO

Nel piano economico vanno indicate tutte le spese ed eventuali entrate relative alla realizzazione dell'intervento, riferibili alle organizzazioni partner della forma associativa. **Le spese ammissibili sono indicate all'art. 8 dell'Avviso e devono rispettare le macro voci di costo e i limiti specificati nella Tabella A dell'art. 4.1 dell'Avviso.** Il Piano economico prevede la compilazione delle Tabelle allegate (Tabella 1 - Personale impiegato; Tabella 2 - Incarichi di collaborazione e/o consulenza e tirocini; Tabella 3 - Ammortamenti) per il dettaglio dei costi.

**Si evidenzia che le spese ammissibili ed elencate nel piano economico non possono essere finanziate o soggette a richiesta di finanziamento per altro contributo/finanziamento o per altra assegnazione di tipo economico da parte dell'A.Re.T Pugliapromozione.**

Macro voci di costo	Anno 2024
<b>A – Retribuzione coordinatore e amministrazione</b>	
1) SPESE PER IL COORDINAMENTO E LA GESTIONE AMMINISTRATIVA [TABELLA 1]	
2) SPESE DI PROGETTAZIONE (paragrafo 8.4 dell'Avviso)	
<b>Totale spese quadro A</b>	

<b>B – Risorse umane per l'attuazione dell'intervento</b>	
1) SPESE PERSONALE PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ:	
1.a - Compensi personale dipendente impegnato in maniera esclusiva [Tabella 1]	
1.b - Compensi personale dipendente <u>non impegnato in maniera esclusiva</u> nella gestione delle attività [Tabella 1]	
2) SPESE PERSONALE PER ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE:	

2.a - Compensi personale impegnato in maniera esclusiva per la gestione delle attività	
2.b - Compensi personale <u>non impegnato in maniera esclusiva</u> per la gestione delle attività	
2.c - Spese per eventuali incarichi esterni di collaborazione e consulenza [Tabella 2]	
2.d - Altri oneri relativi al personale ( <i>specificare</i> ):	
3) INDENNITÀ TIROCINANTI	
Indennità e rimborso spese per tirocinanti, afferenti le attività di progetto (almeno 5 tirocinanti)	
<b>Totale spesa quadro B</b>	

<b>C – Destinatari, mezzi e attrezzature</b>	
1) SPESE PER SERVIZI DI COMUNICAZIONE DELLE ATTIVITÀ E PER LA PROMOZIONE DI PACCHETTI DI OFFERTA TURISTICA ACCESSIBILE (ES. PROGETTAZIONE GRAFICA E REDAZIONE, STAMPA MATERIALI, UFFICIO STAMPA COMPRESI MATERIALI) OPPURE ESPERTI DI COMUNICAZIONE ACCESSIBILE	
2) SPESE PER LA PREDISPOSIZIONE, ORGANIZZAZIONE E/O PROMOZIONE DI PACCHETTI TURISTICI (ES. BIGLIETTERIA INGRESSI, TRANSFER, SISTEMI DI PRENOTAZIONE, ECC.)	
3) SPESE PER SERVIZI E STRUMENTI DI COMUNICAZIONE PER LA PROMOZIONE DELLA RETE. IN CASO DI PARTECIPAZIONE A FIERA SPECIFICARE QUALE:.....	
4) SPESE PER SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI DI SUPPORTO ALL'UTENZA PER FAVORIRE ACCESSIBILITÀ ED INCLUSIVITÀ DELL'OFFERTA TURISTICA DELLA RETE (SPECIFICARE QUALI):.....	
5) COSTI PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI, ATTREZZATURE, PICCOLE INFRASTRUTTURE, MEZZI, MATERIALI E STRUMENTI TECNOLOGICI PER LA GESTIONE DI AZIONI ACCESSIBILI CON RIFERIMENTO ALL'OSPITALITÀ, ALL'ESCURSIONISMO, AD ESPERIENZE TURISTICHE, ALLE VISITE GUIDATE, AD ATTIVITÀ SPORTIVE, ECC.  <i>(riportare le voci di costo che si ritiene sostenere per lo svolgimento delle attività di progetto)</i>	

5.a - Spese per nolo automezzi o mezzi attrezzati per ospiti con disabilità	
5.b - Spese per strumenti tecnologici e digitalizzazione	
5.c - Spese piccole infrastrutture (es. pedane, ecc.)	
5.d - Spese per piccole attrezzature (specificare quali):.....	
5.e - Spese per acquisizione servizi per organizzazione attività ed esperienze (es. comunicazione, informative, ecc.)	
5.f - Spese per attrezzature sportive	
5.g - Spese per acquisto mezzi attrezzati per ospiti con disabilità	
5.h - Spese attrezzature per organizzazione esperienze turistiche (es. audioguide, ecc.)	
5.i - Ammortamenti [Tabella 3]	
5.l - Spese per assicurazioni	
5.m - Altre spese relative a destinatari, mezzi e attrezzature (specificare): es. spese per affitto immobili e spazi	
<b>Totale spese quadro C</b>	

<b>D – Spese generali</b>	
1) SPESE PER MATERIALI DI CONSUMO, PULIZIA E MANUTENZIONE ORDINARIA ATTREZZATURE, LOCALI E SPAZI DURANTE IL PERIODO DI UTILIZZO PER ATTIVITÀ AFFERENTI IL PROGETTO (quota parte dei costi delle sedi operative delle reti territoriali adibite alle attività di progetto)	
2) SPESE UTENZE SEDI OPERATIVE ADIBITE ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ (quota parte dei costi delle sedi operative imputabili al progetto)	
<b>Totale Spese quadro D</b>	
<b>TOTALE SPESE A+B+C+D PER LE QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO</b>	

<b>Voce di entrata</b>	<b>Anno 2024</b>
Quote di compartecipazione alla spesa da parte dei beneficiari	
Contributi da Enti pubblici	
Contributi da privati/Donazioni	
Altre entrate (specificare):	
a)	
b)	
c)	
<b>TOTALE ENTRATE</b>	

Si evidenzia che le voci di entrata sono facoltative in questa fase di sperimentazione del progetto.

<b>DISAVANZO per il quale si chiede il contributo</b>	<b>Anno 2024</b>
<i>Totale spese – Totale entrate</i>	

Al presente Piano economico si allegano:

1. Relazione finanziaria illustrativa delle spese, delle eventuali entrate e per le spese in quota parte, indicazione del metodo utilizzato per la ripartizione/imputazione pro-quota del costo.
2. **Tabella 1** – Personale impiegato nella realizzazione del servizio.
3. **Tabella 2** – Incarichi di collaborazione e/o consulenza per la realizzazione del servizio.
4. **Tabella 3** - Ammortamenti.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....  
(luogo e data)

(firma digitale del rappresentante legale del Soggetto capofila)

**Tabella 1 - Personale impiegato nella realizzazione del servizio (compreso il coordinatore)**

MANSIONE specifica per la realizzazione del progetto	Contratto collettivo	Livello contrattuale	Ore settimanali dedicate	COSTO 2024



**Tabella 2 – Incarichi di collaborazione e/o consulenza e tirocini (se consulenza esterna inserire anche i costi per la supervisione)**

Descrizione incarico	Numero ore complessive	Costo 2024

**Tabella 3 - Ammortamenti**

BENE DA AMMORTIZZARE	VALORE ACQUISTO	ALIQUTA AMM.TO	ANNI	QUOTA AMM.TO ANNO 2024

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(firma digitale)

.....  
(luogo e data)