# ALLEGATO 2.D

**CRONOPROGRAMMA DI SPESA**

**Bando a Cascata per il finanziamento di proposte progettuali finalizzate alla concessione di finanziamenti per attività coerenti con il “National Quantum Science & Technology Institute” NQSTI a valere sulle risorse del piano nazionale ripresa e resilienza (PNRR) MISSIONE 4, “ISTRUZIONE E RICERCA” - COMPONENTE 2, “DALLA RICERCA ALL’IMPRESA” - LINEA DI INVESTIMENTO 1.3, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXTGENERATIONEU”**

**PE00000023 - CUP B53C22004180005**

**TITOLO:…………….**

**ACRONIMO:………………….**

**SOGGETTO PROPONENTE:…………………**

**TIPOLOGIA di INTERVENTO: ………………………………………..**

Il presente Cronoprogramma definisce le caratteristiche delle attività progettuali proposte.

In particolare, il progetto prevede un investimento di [completare] articolato in varie attivitàatte alla **realizzazione del progetto**; l’implementazione del cronoprogramma serve a dare una consequenzialità a ogni singola fase del progetto, tenendo conto dell'avanzamento delle attività, delle tempistiche, dei soggetti coinvolti nella realizzazione e dei costi necessari. Inoltre, il presente cronoprogramma fornisce una indicazione di massima relativamente alla sostenibilità nel biennio successivo al finanziamento.

|  |
| --- |
| Attivita’ e costi (Budget) |

| **Attività** | **Descrizione** | **€** |
| --- | --- | --- |
| A. |  |  |
| B. |  |  |
| C. |  |  |
| D. |  |  |
| Etc. |  |  |

**TOTALE**

| **Attività** | **Risultati Qualitativi e Quantitativi da raggiungere** |
| --- | --- |
| A. | Max 1000 Caratteri |
| B. | Max 1000 Caratteri |
| C. | Max 1000 Caratteri |
| D. | Max 1000 Caratteri |
| Etc. |  |

Descrizione sintetica delle attività nel biennio successivo al finanziamento della proposta progettuale (*max 2000 caratteri spazi inclusi*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOPROGRAMMA DI SPESA** | | | | | | |
|  |  | **PERIODO I** | **PERIODO II** | **PERIODO III** | **II ANNO** | **III ANNO** |
|  | **BUDGET TOTALE** | **mesi 1-4** | **Mesi 5-8** | **mesi 9-12** |  |  |
| **Attività A** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Beneficiario** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Facility NQSTI** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività B** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Beneficiario** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Facility NQSTI** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività C** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Beneficiario** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Facility NQSTI** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività D** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Beneficiario** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
| **Facility NQSTI** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** | **- €** |

Firma digitale del legale rappresentante/procuratore

*Il dichiarante deve firmare con firma digitale qualificata oppure allegando copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.*