Unione Europea
Fondo Europeo di
Sviluppo Regionale

REGIONE PIEMONTE

Direzione Commercio e Artigianato

Ministero dell'Economia e delle Finanze

DOCUP obiettivo 2
2000/6

Allegato II

Modulo di domanda e Scheda riepilogativa

Misura 1.1

"Valorizzazione dell'immagine regionale e promozione internazionale dei prodotti Piemontesi"

Domanda n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Del |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Riportare il codice domanda rilasciato dalla procedura informatizzata nella fase di identificazione asse/misura/linea

Marca da bollo

€ 10,33

ALLA REGIONE PIEMONTE
Direzione Commercio e Artigianato
Via XX Settembre, 88
10122 **TORINO**

DOCUMENTO UNICO DI PROGRAMMAZIONE OBIETTIVO 2 - 2000/2006
Regolamento (CE) 1260/99

MISURA 1.1

Oggetto : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL'ATTUAZIONE DELLA MISURA 1.1 COFINANZIATA DAL FESR.

Con la presente dichiarazione si manifesta l'interesse di questo Ente all'attuazione della **Misura 1.1** "Valorizzazione dell'immagine regionale e promozione internazionale dei prodotti Piemontesi" secondo le disposizioni di attuazione del DOCUP 2000-2006 per le misure a regia regionale pubblicate sul B.U. della Regione. Il progetto presentato è relativo a:

Linea d'intervento		**Azione**	**X ***
b) Promozione internazionale per settori economici ed aree geografiche	**1**	Partecipazione a manifestazioni fieristiche all'estero e azioni correlate	
	2	Partecipazione a manifestazioni fieristiche a carattere internazionale in Italia e azioni correlate	
	3	Missioni all'estero e dall'estero e azioni correlate	
	4	Campagne promozionali e pubblicitarie e azioni correlate	
	5	Sviluppo siti web e azioni correlate	
	6	Creazione di show room o desk all'estero a carattere non permanente e azioni correlate	
	7	Organizzazione di eventi, workshop e seminari e azioni correlate	
	8	Ricerche di mercato e azioni correlate	
*** Contrassegnare una sola azione per singola domanda**			

Alla presente dichiarazione si allegano i seguenti documenti:

	Progetto e relazione sintetica
	Atto dell'Ente che approva la manifestazione d'interesse, il progetto, la scheda riepilogativa e la trasmissione in Regione, contenente la dichiarazione relativa alla copertura finanziaria
	Relazione descrittiva dell'intervento
	Dichiarazione in merito al regime IVA
	(Eventuale) documentazione integrativa

Informato, ai sensi dell'art.10 della L. 675/96 (tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dati personali), che:
i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento al fine di poter formulare una valutazione di ammissibilità dell'intervento proposto al finanziamento e saranno comunicati agli organismi incaricati di svolgere per conto della Regione Piemonte l'inserimento e l'elaborazione degli stessi in supporti informatici protetti. In relazione al trattamento dei dati personali gli interessati hanno i diritti riconosciuti dall'art.13 della L. 675/96;

Il sottoscritto acconsente esplicitamente alla elaborazione dei dati, come da art. 27 della Legge 675/96, da parte dall'Amministrazione Regionale, che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata, per finalità istituzionali, i dati personali nei limiti e secondo le disposizioni di legge, regolamento e atto amministrativo.

...., li ...../...../.....

_____

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Ente

1. INFORMAZIONI ANAGRAFICHE DELL'ENTE BENEFICIARIO

Categoria dell'Ente : (nota1) |_|_|_|

Denominazione dell'Ente:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sede legale:
Stato |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prov.: |_|_| Comune: ………...……………………………… Cod. ISTAT |_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
n.civico |_|_|_|_|_|_|_|

Recapiti dell'Ente:
Telef. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

UNITÀ LOCALE INTERESSATA ALLA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO
(Compilare la seguente sezione solo nel caso l'unità locale sia localizzata in sede diversa dalla sede legale)

Unità locale:
Prov.: |_|_| Comune: ………...………………………...…….. Cod. ISTAT |_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|n.civico |_|_|_|_|_|_|_|

Recapiti dell'unità locale:
Telef. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(nota1) **Riportare il codice ente secondo la seguente classificazione**

Enti Locali	Provincia	EL1
	Comune	EL2
	Comunità Montana	EL3
	Comunità Collinare	EL4
	Associazione di Comuni	EL5
	Consorzi di Comuni	EL6
	Unione di Comuni	EL7
	Altro Ente Locale	EL8
Enti Pubblici	Camera di Commercio	EP1
	Azienda pubblica	EP2
	Società di diritto privato a maggioranza pubblica	EP3
	IPAB	EP4
	Altro ente pubblico	EP5
	Università e Politecnico	EP6
	Enti strumentali della regione	EP7
Altri Enti	Associazione senza fine di lucro	EE1
	Pro Loco	EE2
	Altro ente senza fine di lucro	EE3
	Fondazioni	EE4
	Altro ente	EE5
	Centro Estero Camere Commercio Piemontesi	EE6
	Associazioni imprenditoriali di categoria	EE7
	A.T.R.	EE8

Rappresentante legale delegato a sottoscrivere la manifestazione d'interesse.

Cognome e Nome
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Stato |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prov.: |_|_| Comune: ………………………………………..…….. Cod. ISTAT |_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
n.civico |_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|
Stato |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prov. |_|_| Comune di nascita: ……...………………………………………………

Recapiti:
Telef. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Qualifica all'interno dell'ente: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

COORDINATE BANCARIE DELL'ENTE

Cod ABI |_|_|_|_|_| Banca …………………………………………………………………….……..
CAB |_|_|_|_|_| Agenzia ……………………………………………………………………………
Prov. |_|_| Comune ………………………………………………………..……..
Indirizzo ………………………………………………….. n°……..…………..

N° Conto Corrente |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Intestatario ……………………………………………………………………………………………

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL'INTERVENTO[1]

2. INFORMAZIONI SULL'INTERVENTO

Misura |__|__| ***descrizione*** ………………………………………………………………………

Linea d'intervento |__| ***descrizione*** ………………………………………………………………………

Azione |__| ***descrizione*** ………………………………………………………………………

Titolo dell'intervento: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
(max 250 caratteri)

RIFERIMENTI PER EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Nome e cognome del referente all'interno dell'ente:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Qualifica all'interno dell'ente: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Prov.: |_|_| Comune: ……………………………………….. Cod. ISTAT |_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|n.civico |_|_|_|_|_|_|_|
Recapiti
Telef. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nome e cognome del progettista:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Iscrizione ad albo professionale: ....di ....dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| N° iscrizione:...............
Prov.: |_|_| Comune: ………...……………………………….. Cod. ISTAT |_|_|_|_|_|_| CAP |_|_|_|_|_|
Indirizzo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|n.civico |_|_|_|_|_|_|_|
Recapiti
Telef. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

---

[1] E' importante che la scheda venga compilata in ogni sua parte per poter effettuare un'ottimale valutazione dell'intervento, la mancanza di alcune risposte potrebbe avere un effetto penalizzante sulla valutazione stessa.

3. LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO:[1]

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

Altre (eventuali) localizzazioni dell'intervento

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

DESTINATARIO	Cod. ISTAT	Comune
SI NO	|_|_|_|_|_|_|	……
Indirizzo		N.civico
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		|_|_|_|_|_|_|_|

Nel caso l'Ente abbia natura associata (Comunità Montane, Consorzi di enti locali, Aziende intercomunali ecc.) indicare nel riquadro denominato "destinatario" se il/i comune/i in cui si localizza l'intervento è/sono contemporaneamente destinatario/i diretto/i dei benefici dell'investimento.

[1] Per i progetti che prevedono realizzazione al di fuori del territorio regionale non compilare questa pagina.

4. INFORMAZIONI SULLO STATO DI AVANZAMENTO DELL'INTERVENTO:

(Compilare solo nel caso in cui l'intervento risulti già avviato indicando lo stato di avanzamento attuale)

☐ Progetto esecutivo in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☐ Procedure di gara esperite e/o contratti stipulati in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☐ Intervento concluso in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

5. DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

a) Contenuto tecnico:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

b) Finalità:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

c) Destinazione d'uso finale:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

6. INTEGRAZIONE E/O COMPLEMENTARIETÀ CON ALTRI PROGRAMMI.

Se l'intervento è compreso o attuato in connessione/collegamento con altri programmi di sviluppo locale, specificare quali:

Programma	Titolo	Estremi di approvazione	A/B**
Patti territoriali	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Contratti d'area	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Accordi di programma	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Riqualificazione urbana (PRU, PRUST, PRIU)	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Leader	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Interreg	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Urban	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
POR Obiettivo 3	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Misura 3.1a PIA	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Programma Integrato LR 4/2000	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Piano d'area LR 12/90	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Accordi di livello locale formalizzati	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|
Altro	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|__|

**** Inserire la lettera:**

A = se il progetto è compreso in un programma di sviluppo locale e non finanziato

B = se il progetto è collegato con un programma di sviluppo locale

7. DETTAGLIO DEI COSTI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO [(2)]:

L'IVA costituisce un costo per il beneficiario: sì |__| no|__|
(ovvero non può/può essere recuperabile secondo il regime d'IVA a cui si è sottoposti)

Voce costo	Importo (Euro)
Progetti per:	
▪ Allestimento stand	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Spese di personale di stand e in missione	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Missioni all'estero e dall'estero	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Progettazione	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Materiale promozionale	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Campagne promozionali e pubblicitarie	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Spese di trasporto	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Sviluppo siti web	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Creazione di show room o desk all'estero	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Organizzazione di eventi, workshop e seminari	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Ricerche di mercato	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Prestazione mano d'opera specializzata	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Consulenze	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
▪ Altre spese (specificare) ▪ ……	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
Subtotale	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
Acquisto terreni e fabbricati [(3)]	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
TOTALE COSTO COMPLESSIVO (AL NETTO DELL'I.V.A.)	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
I.V.A.	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|
TOTALE GENERALE	|_|_|_|.|_|_|_|.|_|_|_|, |_|_|

(2) Sono escluse spese per varianti o imprevisti e somme a disposizione.
(3) Questa voce è ammessa al contributo nella misura massima del 10% del subtotale.

8. INDICATORI FISICI DI REALIZZAZIONE E LORO QUANTIFICAZIONE.

E' necessario che vengano dettagliati appropriati e quantificati indicatori fisici che caratterizzano l'intervento (es.: Descrizione: superficie plateatico. Unità di misura: metro quadro. Quantità previste: totale metri quadri, ecc.).

n.	Descrizione	Unità di misura	Quantità previste
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NB Limitare la descrizione ad n° max di dieci indicatori.

9. EFFETTI SULL'AMBIENTE:

L'intervento ha un effetto sul contesto ambientale

positivo	
negativo	
assente	

Specificare: ……
……
……

Nel sito è stata riscontrata la necessità di effettuare operazioni di bonifica.

SI **NO**

Se **sì** specificare il tipo di contaminazione e le tecniche di bonifica:
……
……
……
……

10. EFFETTI SULL'OCCUPAZIONE DOPO LA FASE DI MESSA A REGIME.

☐ Nessun effetto sull'occupazione

☐ Creazione posti di lavoro (n° posti creati .....….di cui donne……)

☐ Mantenimento posti di lavoro (n° posti mantenuti .....….di cui donne……)

Specificare distintamente l'entità dell'occupazione diretta e dell'occupazione indiretta attese dalla realizzazione dell'intervento indicando contestualmente in base a quali valutazioni si è pervenuti a tale quantificazione.

……..…… ……
……
……
……
…… ……..
…… ……

11. TEMPISTICA DI REALIZZAZIONE .

Indicare i mesi necessari per i seguenti adempimenti, cumulandoli a decorrere dalla data di concessione formale del contributo:

Descrizione	Mesi
Progettazione esecutiva	|__|__|
Aggiudicazione e stipula contratto e apertura cantiere	|__|__|
Raggiungimento del 30% dei lavori	|__|__|
Raggiungimento del 60% dei lavori	|__|__|
Fine lavori e collaudi (100% dei lavori)	|__|__|

12. CRONOPROGRAMMA DI SPESA.

Previsione di avanzamento della spesa su base trimestrale.
(Indicare i valori di avanzamento di spesa cumulata in % sul totale assumendo quale riferimento convenzionale, nel caso il progetto non sia stato ancora avviato, l'ipotesi che la Regione approvi al finanziamento nei tre mesi successivi alla data di presentazione della domanda).

Anno	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre
2000				
2001				
2002				
2003				
2004				
2005				
2006				
2007				
2008				

13. IPOTESI DI GESTIONE.

Indicare le modalità di gestione ad intervento terminato.
(da compilare se il progetto comprende desk o show room)

.....
.....
.....
.....
.....

Descrivere e allegare gli accordi vincolanti (convezioni, contratti ecc.) presi con il soggetto gestore qualora sia già determinato o determinabile.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dettaglio previsionale dei costi/ricavi [5] di gestione (in €uro).

Anno rif.	Ricavi	Costi di gestione				
		Personale	Servizi	Materiale di consumo	Manutenzione ordinaria	Altre voci
I°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
II°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
III°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
IV°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
V°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
VI°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
VII°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
VIII°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
IX°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
X°	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___

...., li ...../...../.....

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Ente [6]

(5) Ad esempio, in caso di cessione il prezzo totale di cessione, in caso di locazione il canone annuo di locazione ecc.).

(6) **Per i soggetti diversi dagli enti pubblici si rammenta di allegare copia fotostatica del documento di identità del firmatario in corso di validità.**