

Allegato 2: Formulario

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA		
1) Dati Generali		
Denominazione		<i>Campo obbligatorio</i>
Tipologia soggetto	Microimpresa	
Forma Giuridica (ove applicabile)		<i>Campo obbligatorio</i>
Legale rappresentante	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Fax:	
Recapiti della persona di riferimento	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Fax:	
Responsabile del Progetto	Nominativo:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Mail:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Tel:	<i>Campo obbligatorio</i>
	Fax:	
2) Codice Fiscale/P.IVA		
Codice Fiscale		<i>Campo obbligatorio</i>
P. IVA		<i>Campo obbligatorio</i>
3) Sede legale		
Via / Piazza		<i>Campo obbligatorio</i>
Comune		<i>Campo obbligatorio</i>
N° civico		<i>Campo obbligatorio</i>
CAP		<i>Campo obbligatorio</i>
Provincia		<i>Campo obbligatorio</i>
Telefono		<i>Campo obbligatorio</i>
FAX		
E-mail		<i>Campo obbligatorio</i>
Sito Internet		
Stato estero		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		<i>Campo obbligatorio</i>
4) Eventuale sede operativa se diversa dalla legale		
Via / Piazza		
Comune		
N° civico		
CAP		
Provincia		
Telefono		
FAX		
E-mail		
Sito Internet		
Stato estero		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		

5) Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza			
Via / Piazza			Campo obbligatorio
Comune			Campo obbligatorio
N° civico			Campo obbligatorio
CAP			Campo obbligatorio
Provincia			Campo obbligatorio
Telefono			Campo obbligatorio
FAX			
E-mail			Campo obbligatorio
Sito Internet			
Stato estero			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Campo obbligatorio
6) Atto Costitutivo [ove ricorre]			
Estremi atto			
Scadenza			
7) Capitale sociale [ove ricorre]			
Capitale sociale		Capitale Versato	
8) Iscrizione ad apposito Registro/Albo (soggetti diversi da Enti pubblici per come definiti all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165)			
Denominazione Registro/Albo ¹			Campo obbligatorio
Data iscrizione			Campo obbligatorio
n			Campo obbligatorio
9) Regime Contabilità			
Tipo contabilità			Campo obbligatorio
10) Licenza			
Tipo di Licenza			Campo obbligatorio
11) Posizione ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi			
Posizione ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi			Campo obbligatorio

Completare

OK

Completare la compilazione della presente sezione

SEZIONE 2 - Descrizione intervento
(alimentare le celle in bianco)

Elementi progettuali		Descrizione	N° Max Caratteri	Check
1	Titolo del progetto		1300	Inserire le informazioni richieste
2	Abstract del progetto – sintesi del progetto		3000	Inserire le informazioni richieste
3	Descrizione degli interventi previsti nel progetto e loro coerenza con gli obiettivi e le finalità del bando		4000	Inserire le informazioni richieste
4	Nuovi servizi da offrire alla clientela non precedentemente previsti		4000	Inserire le informazioni richieste

SEZIONE 2 - Descrizione intervento
(alimentare le celle in bianco)

Elementi progettuali		Descrizione	N° Max Caratteri	Check
5	Miglioramento di servizi turistici o di processi organizzativi ed erogativi esistenti		4000	Inserire le informazioni richieste
6	Rapporto tra gli investimenti per la realizzazione di nuovi servizi e strutture e il totale degli investimenti previsti per l'intervento		3000	Inserire le informazioni richieste
7	Contributo del progetto alla valorizzazione sostenibile delle risorse ambientali e culturali della destinazione turistica		3000	Inserire le informazioni richieste
8	Risultati produttivi ed economici attesi rispetto all'investimento previsto		4500	Inserire le informazioni richieste
9	Elementi relativi alla fattibilità tecnica e amministrativa degli interventi e congruità e pertinenza dei costi e dei tempi di realizzazione		3000	Inserire le informazioni richieste

SEZIONE 2 - Descrizione intervento
(alimentare le celle in bianco)

Elementi progettuali	Descrizione	N° Max Caratteri	Check
10	Analisi e descrizione delle metodologie utilizzate per i) l'individuazione dei fabbisogni, ii) la definizione degli obiettivi generali e specifici, iii) la definizione delle procedure di attuazione dell'intervento	4500	Inserire le informazioni richieste
11	Soluzioni che contribuiscono al contenimento delle pressioni ambientali (risparmio idrico ed energetico, riduzione di emissioni in atmosfera e produzione di rifiuti e reflui)	3000	Inserire le informazioni richieste
12	Eventuale acquisizione di sistemi di gestione ambientale dei prodotti o dei processi (certificazioni ISO 14001, EMAS, Ecolabel per le imprese turistiche)	3000	Inserire le informazioni richieste
13	Descrizione della componente di genere del proponente	3000	Inserire le informazioni richieste
14	Descrizione della attivazione di modelli ecocompatibili di accoglienza e fruizione turistica	4500	Inserire le informazioni richieste

Nota Bene: con riferimento ai punti da 6 a 13, alimentare il campo anche nel caso in cui l'intervento non preveda specifiche pertinenti al punto in questione eventualmente segnalando che "non sono previsti interventi pertinenti".

CHECK

SEZIONE 3 - Dati Intervento
1. Quadro di dettaglio del costo totale dell'intervento

Nota bene: compilare le celle in bianco relativamente alla spesa ammissibile e, se del caso, non ammissibile. Vanno fornite, in relazione a ciascun importo, le informazioni sulla voce di spesa ed una sua breve descrizione. La mancata compilazione non consente la produzione del Formulario in maniera completa e funzionale alla presentazione della domanda. Nel caso di IVA non recuperabile, le spese ammissibili potranno essere esposte comprensive d'IVA.

Voci di spesa	Descrizione	Spese Ammissibili (Min. Euro 30.000)	Spese non ammissibili (diverse da IVA non ammissibile)	Totale	Soglia (valori max su costo totale ammissibile)	Check
Importo totale		0,00	0,00	0,00		
A) Opere di impiantistica, installazione, montaggio, manutenzione (max 10% dei costi totali ammissibili)		0,00	0,00	0,00	10%	OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
B) Macchinari, impianti ed attrezzature		0,00	0,00	0,00		
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
C) Attivi immateriali (licenze, know-how o altre forme di proprietà intellettuale)		0,00	0,00	0,00		
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
D) Spese per consulenza (max 10% dei costi totali ammissibili)		0,00	0,00	0,00	10%	OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
				0,00		OK
E) Altre Spese		0,00	0,00	0,00	2%	OK
imposta di registro				0,00		OK
spese per consulenze legali, parcelle notarili e spese relative a perizie tecniche o finanziarie, nonché le spese per contabilità o audit				0,00		OK
spese afferenti all'apertura di conto bancario esclusivamente dedicato				0,00		OK
spese per garanzie				0,00		OK
				0,00		OK

2. Articolazione temporale della spesa ammissibile

Check coerenza articolazione temporale con Tab. 1 - Quadro dettaglio costo intervento:

OK

Voci di spesa	mese 1	mese 2	mese 3	mese 4	mese 5	mese 6	Totale	
Importo totale spese ammissibili	0,00	OK						
A) Opere di impiantistica, installazione, montaggio, manutenzione (max 10% dei costi totali ammissibili)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
B) Macchinari, impianti ed attrezzature	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
C) Attivi immateriali (licenze, know-how o altre forme di proprietà intellettuale)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
D) Spese per consulenza (max 10% dei costi totali ammissibili)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
							0,00	OK
E) Altre Spese	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	OK
imposta di registro							0,00	OK
spese per consulenze legali, parcelle notarili e spese relative a perizie tecniche o finanziarie, nonché le spese per contabilità o audit							0,00	OK
spese afferenti all'apertura di conto bancario esclusivamente dedicato							0,00	OK
spese per garanzie							0,00	OK

3. RIEPILOGO Spese

A. Determinazione del contributo concedibile (RIEPILOGO)

Denominazione	Tipologia Soggetto	Controllo	Importo spese ammissibili (euro)	Intensità di aiuto applicabile	Calcolo Contributo (euro)	Contributo concedibile ex par. 3.4 Avviso (euro)
	Microimpresa		Rivedere Foglio 1 e/o 2	70%	Rivedere	Completare Anagrafica

4. Piano di copertura¹

FABBISOGNO	Importi	FONTI DI COPERTURA	Importi
	(euro)		(euro)
Spese ammissibili a contributo	0,00	Mezzi propri	
Spese non agevolabili	0,00	Agevolazioni concedibili per il progetto	Completare Anagrafica
Capitale di esercizio		Altri finanziamenti a m/l termine	
IVA ²		Altre disponibilità (specificare) ³ :	
Totale fabbisogni	0,00	Totale fonti	0,00
CHECK			

Nota 2: Il dato va fornito obbligatoriamente. Nel caso di IVA non recuperabile (quindi IVA spesa ammissibile) riportare valore 0.

Il sottoscritto _____, nato a _____ residente in _____,
C.F. _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- che le informazioni riportate nel presente Formulario sono veritiere e, ove riferite a elementi previsionali, basate su stime ragionevoli;
- che i valori esposti relativi alla spesa ammissibile, per la quale il contributo è richiesto, si basa su i) preventivi predisposti nella disponibilità del richiedente.

RICHIEDE

al fine della realizzazione del progetto di cui al presente Formulario, un contributo pari a €: Check

Nome e Cognome del Rappresentante Legale

Firma digitale del legale rappresentante *