**ALLEGATO 4**

**PROGRAMMA DEGLI INVESTIMENTI**

(PSR 2014-2020, Sottomisura 19.2, Azione 2.1 *Percorsi, strutture e servizi per la fruizione del territorio*)

**DATI RICHIEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Richiedente** (nome e cognome) |  |
| **Indirizzo** (via e numero civico) |  |
| **CAP - Comune** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **N° Telefono** (fisso e cellulare) |  |
| **N° Fax ed e-mail** |  |

**In qualità di:**  legale rappresentante  soggetto legittimato a firmare

del seguente soggetto:

 Ente locale

 Ente gestore di parchi e riserve naturali regionali

 società cooperativa

 impresa

 associazione

 consorzio di comunioni familiari

 rete di imprese con personalità giuridica

 rete di imprese senza personalità giuridica[[1]](#footnote-1)

 Associazione Temporanea di Scopo

 costituenda impresa

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale/Ente** |  |
| **Sede Legale** (via e n.ro civico) |  |
| **CAP - Comune** |  |
| **Codice fiscale/PIva** |  |
| **Esercente l’attività di**  (indicare l’attività destinataria dei contributi richiesti) |  |
| **Codice ATECO** |  |
| **Forma giuridica**  (in base alla classificazione ISTAT) |  |
| **Sede operativa** (via e n.ro civico) |  |
| **CAP - Comune** |  |
| **Iscrizione al Registro Imprese della CCIAA (**n.ro, data, Provincia) |  |
| **N° Telefono** (fisso e cellulare) |  |
| **N° Fax ed e-mail** |  |
| **CCNL applicato al personale** |  |
| **I.N.P.S.** **(**sede e n.ro matricola) |  |
| **I.N.A.I.L. (**sede, n.ro matricola, posizione assicurativa territoriale) |  |

**Nel caso di società e cooperative:**

Capitale sociale euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO SOCI E RELATIVE QUOTE DI CAPITALE** | | | |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Sesso (M/F)** | **Quota posseduta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE CAPITALE SOCIALE** | | |  |

**Nel caso di associazioni e consorzi di comunioni familiari:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELENCO MEMBRI ORGANO DIRETTIVO** | | | |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Sesso (M/F)** | **Quota posseduta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nel caso di reti di impresa e di A.T.S.:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO GENERALE DEL PARTENARIATO** | | | |
|  | **Partner 1** | **Partner 2** | **Partner 3** |
| **Ragione sociale** |  |  |  |
| **Sede Legale** (via e n.ro civico) |  |  |  |
| **CAP - Comune** |  |  |  |
| **Codice fiscale/PIva** |  |  |  |
| **Esercente l’attività di**  (indicare l’attività destinataria dei contributi richiesti) |  |  |  |
| **Codice ATECO** |  |  |  |
| **Forma giuridica**  (in base alla classificazione ISTAT) |  |  |  |
| **Sede operativa** (via e n.ro civico) |  |  |  |
| **CAP - Comune** |  |  |  |
| **Iscrizione al Registro Imprese della CCIAA (**n.ro, data, Provincia) |  |  |  |
| **N° Telefono** (fisso e cellulare) |  |  |  |
| **N° Fax ed e-mail** |  |  |  |
| **Legale rappresentante** |  |  |  |
| **C.F. legale rappresentante** |  |  |  |
| **CCNL applicato al personale** |  |  |  |
| **I.N.P.S.** **(**sede e n.ro matricola) |  |  |  |
| **I.N.A.I.L. (**sede, n.ro matricola, posizione assicurativa territoriale) |  |  |  |

#### **PARTE GENERALE**

**Il progetto è presentato:**

* singolarmente
* dando vita ad un progetto integrato pubblico-privato (partner di natura sia pubblica che privata)
* dando vita ad un progetto integrato tra soggetti privati (partner di natura privata)

**La struttura/i percorsi/i servizi previsti dal progetto sono:**

* già avviati
* nuovi

**L’intervento sarà realizzato in:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo (via e numero civico) |  |
| CAP - Comune |  |

**Dati catastali:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Censito catastalmente al NCEU | Foglio n. |  | Mappale |  | Sub |  |
| (EVENTUALE) |  |  |  |  |  |  |
| Comune censuario di |  | | Partita tavolare |  | Corpo tavolare |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L’immobile è di proprietà |  | L’immobile è in comproprietà\* |  |
| L’immobile è oggetto di usufrutto |  | L’immobile è oggetto di cousufrutto\* |  |
| L’immobile è disponibile sulla base di un diritto personale di godimento\*\* |  | Estremi contratto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

\*E’ necessario allegare la Dichiarazione di assenso (Allegato 8)

\*\*E’ necessario allegare la Dichiarazione di assenso (Allegato 8) e il contratto

**DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO**

Descrivere l’intervento che si intende realizzare, indicando se è volto a riqualificare, rendere accessibili e promuovere *percorsi attrezzati* o a riqualificare, potenziare o realizzare strutture su piccola scala per lo svolgimento di attività sportive e d’interesse turistico-ricreativo. Descrivere come le strutture saranno aperte al pubblico e quindi rappresenteranno un supporto all’offerta turistica del territorio.

Fornire qualsiasi altra informazione utile a valutare il progetto.

**DESCRIZIONE DELLA NATURA DELL’ATTIVITA’**

Questa sezione deve essere compilata solo dai beneficiari pubblici che chiedono l’aiuto in conto capitale, non a titolo di *de minimis*.

Descrivere dettagliatamente, motivando, perché l’intervento si configura come intervento di natura non commerciale.

**LIVELLO DI INTEGRAZIONE CON L’OFFERTA DEL TERRITORIO**

Indicare puntualmente se e come la struttura/attività è a servizio della pista ciclabile Alpe Adria ed i soggetti con i quali sono stati stipulati eventuali accordi commerciali (vedi Allegato 1, criterio di priorità e)).

**CANTIERABILITA’**

Indicare se il progetto è cantierabile, citando la documentazione allegata alla domanda di sostegno che ne comprova tale caratteristica.

**PROGETTO PROPOSTO AL FINANZIAMENTO**

Elencare i singoli investimenti previsti per ogni voce di spesa, indicando il documento di supporto ai fini della dimostrazione della congruità e ragionevolezza dei costi previsto all’art. 15 del bando.

L’importo va indicato al lordo di IVA solo qualora l’IVA sia effettivamente sostenuta e non sia recuperabile in base alla normativa nazionale.

Per una dettagliata descrizione delle voci di spesa ammissibili si rinvia all’art. 13, comma 2 del bando.

Note per la compilazione:

1. le righe della tabella riferite a voci di spesa non previste nel piano degli investimenti possono essere eliminate;
2. se per una voce di spesa sono presenti più fornitori (es. ditta X per impianto elettrico, ditta Y per impianto idrico-sanitario, ecc.) è possibile inserire più righe
3. nel caso di reti di impresa e A.T.S. la tabella va replicata per ciascun partner.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCE DI SPESA** | **PREVENTIVO** | **IMPORTO** |
| A.1-opere edili per la costruzione o miglioramento di beni immobili per la realizzazione o la riqualificazione di posti letto | Computo metrico del xx/xx/xxxx redatto dal tecnico ……… |  |
| A.1-impianti tecnologici | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| A.2- macchinari, attrezzature e arredi | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| A.3-spese generali (max 10% della somma delle voci A.1 e A.2) | Prev. Tecnico XXX del ……… |  |
| A.4-acquisizione di brevetti, licenze, diritti d’autore, marchi commerciali | Prev. Tecnico XXX del ……… |  |
| B-materiale informativo su diversi supporti mediali | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| C-produzioni audiovisive e multimediali | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| D-campagne promozionali | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| E-organizzazione di eventi e manifestazioni | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| F-realizzazione o aggiornamento di siti web | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| G-consulenze specialistiche (su voci di spesa B), C), D) ed E)) | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| H-elaborati richiesti ai fini della valutazione delle domande di aiuto | Prev. Ditta XXX del ……… |  |
| I-spese per garanzia fideiussoria | Prev. Banca/Assicurazione XXX del ……… |  |
| **TOTALE SPESA PREVISTA** | |  |

**VERIFICA LIMITI DI SPESA**

Il progetto[[2]](#footnote-2) rispetta i limiti minimi e massimi di spesa ammissibili previsti dall’articolo 9 del bando in quanto:

nel caso di domanda di sostegno per intervento singolo:

 il costo totale di progetto è maggiore o uguale a euro 20.000,00

 il costo totale di progetto è minore o uguale a euro 150.000,00

 il costo totale di progetto è minore o uguale a euro 200.000,00 in quanto Rete di imprese, A.T.S. o Unione Territoriale Intercomunali (nel caso di progetti a valenza sovracomunale)

nel caso di domanda di sostegno nell’ambito di un progetto integrato:

 il costo totale di progetto è maggiore o uguale a euro 20.000,00

 il costo totale di progetto è minore o uguale a euro 200.000,00

 il costo totale del progetto integrato (calcolato come sommatoria degli investimenti previsti dai sub-progetti) è minore o uguale a euro 250.000,00

**APPLICABILITÀ DEI CRITERI DI SELEZIONE (Allegato 1 al bando)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio da bando** | | | **Giustificazione dell’applicabilità del criterio** | **Autovalutazione** |
| a) Grado di ruralità e di svantaggio | **Aree rurali D** e aree svantaggiate di cui all’articolo 32 del regolamento (UE) 1305/2013 | |  |  |
| **Aree rurali C** escluse le aree svantaggiate di cui all’articolo 32 del regolamento (UE) 1305/2013 | |  |  |
| b) Imp. giovanile | Impresa giovanile/Persona fisica giovane che intende avviare un'attività imprenditoriale | |  |  |
| c) Imp. femminile | Impresa femminile/ Persona fisica donna che intende avviare un'attività imprenditoriale | |  |  |
| d) Caratteristiche del richiedente | Reti di imprese | |  |  |
| Associazioni Temporanee di Scopo | |  |  |
| Nuova impresa | |  |  |
| Partenariati pubblico-privati | |  |  |
| Partenariati tra soggetti privati | |  |  |
| e) Livello di integrazione con l’offerta del territorio | Creazione di una struttura/attività a servizio della pista ciclabile Alpe-Adria | |  |  |
| N. di operatori locali coinvolti | Attivazione di accordi commerciali con operatori del sistema agricolo locale (almeno 2) |  |  |
| Attivazione di accordi commerciali con imprese del sistema della ristorazione locale (almeno 2) |  |  |
| Attivazione di accordi commerciali con gestori di strutture sportive e culturali (almeno 2) |  |  |
| Attivazione di accordi commerciali con imprese del sistema artigianale locale (almeno 2) |  |  |
| f) Livello di accessibilità | Presenza di specifiche realizzazioni volte ad aumentare l'accessibilità dei percorsi e delle strutture oltre il livello richiesto dalle norme | |  |  |
| g) interventi che migliorano la sostenibilità ambientale | Miglioramento del livello di efficienza energetica degli edifici | |  |  |
| Tecnologie a basso consumo di energia | |  |  |
| Recupero o ristrutturazione di immobili esistenti | |  |  |
| Utilizzo materiale legnoso certificato per la gestione forestale sostenibile | |  |  |
| h) Percentuale di apporto di risorse proprie | La quota aggiuntiva di cofinanziamento x è: 10% < x | |  |  |
| La quota aggiuntiva di cofinanziamento x è: 5 < x ≤ 10% | |  |  |
| La quota aggiuntiva di cofinanziamento x è: 0% < x ≤ 5% | |  |  |
| i) Cantierabilità |  | |  |  |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

1. Nel caso di aggregazione senza personalità giuridica i dati di seguito riportati sono quelli del capofila [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso di reti di impresa e A.T.S. il totale progetto è dato dalla somma degli investimenti di ciascun partecipante. [↑](#footnote-ref-2)