

Allegato C

(riferito all'articolo 7 del bando)

Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 -Regione autonoma Friuli Venezia Giulia
Piano di sviluppo aziendale per l'accesso alla misura 19 Sottomisura 19.2 Azione 2.1
"Investimenti per la riqualificazione e creazione di nuovi posti letto in strutture ricettive professionali e non professionali".

A Torre Natisone Gal Soc. cons. a r.l.
 Via Frangipane 3
 33017 Tarcento (Ud)

DATI RICHIEDENTE

Cognome			Nome		
Data di nascita			Comune di nascita		Prov.
Residente in (via, piazza, viale)		n.	Comune di		Prov.
Codice fiscale	_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_				
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Persona fisica che presenta domanda di sostegno per un'attività ricettiva di tipo non professionale <ul style="list-style-type: none"> ○ Bed&Breakfast ○ Affittacamere non professionale ○ 				
	<input type="checkbox"/> Persona fisica che presenta domanda di sostegno per l'avvio di un'attività ricettiva di tipo professionale				
	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante dell'impresa, di seguito indicata, che presenta domanda di sostegno per un'attività ricettiva di tipo professionale				
CUAA (codice fiscale)			PARTITA IVA		
Ragione sociale o denominazione					
Sede legale in			Comune di		Prov.
Sede operativa in			Comune di		Prov.
Esercente l'attività di (indicare l'attività destinataria dei contributi richiesti)					
CODICE ATECO					
FORMA GIURIDICA					
ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE					

IMPRESE			
Telefono		Cellulare	
Indirizzo email			
Indirizzo PEC			

Nel caso di società:

Capitale sociale euro _____

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

PARTE GENERALE

L'attività ricettiva non professionale¹ _____ è

Già avviata ☐ Con N° ____ camere esistenti N° ____ posti letto esistenti

In fase di costituzione ☐

Numero nuovi posti letto da creare (in n.ro e in lettere)

Numero posti letto da riqualificare (in n.ro e in lettere)

L'attività ricettiva professionale¹ _____ è

Già avviata ☐ Con N° ____ camere esistenti N° ____ posti letto esistenti

In fase di costituzione ☐

Numero nuovi posti letto da creare (in n.ro e in lettere)

Numero posti letto da riqualificare (in n.ro e in lettere)

L'intervento sarà realizzato in:

Indirizzo (via e numero civico)

CAP - Comune

Dati catastali:

¹ Indicare la tipologia di attività in base a quanto previsto dall'art. 21 della L.R. 21/2016

Censito catastalmente al NCEU

Foglio n. _____

Mappale _____

Sub _____

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:

*È necessario allegare la Dichiarazione di assenso (Allegato F)

** È necessario allegare la Dichiarazione di assenso (Allegato F) e il contratto

DATI RELATIVI ALL'AGGREGAZIONE TURISTICA LOCALE E ISCRIZIONE PORTALE TURISTICO REGIONALE (art. 6 del bando)

1. Forma aggregativa:

- ☐ Rete di impresa;
- ☐ Polo _____ (specificare se società, consorzio, cooperativa, ATS, ATI o altre forme previste dal Codice Civile);
- ☐ Accordo stipulato attraverso scrittura privata
- ☐ Contratto o accordo da stipularsi in quanto attività ricettiva non ancora avviata

Composizione dell'aggregazione turistica locale

Quadro generale dell'aggregazione

(Aggiungere tante righe quanti sono i componenti)

RUOLO	DENOMINAZIONE PARTNER	Tipologia di soggetto	Numeri posti letto
CAPOFILA O RESPONSABILE DELL'AGGREGAZIONE			
PP1			
PP2			
PP3			
PP4			
PPn			

2. Iscrizione alla sezione “Book now” del Portale turistico regionale:

- ☐ L’attività ricettiva risulta essere iscritta al Portale (riportare il link);
- ☐ Iscrizione da effettuarsi in quanto l’attività ricettiva non è ancora avviata.

DESCRIZIONE DELL’OPERAZIONE

Tipologia operazione:

- ☐ miglioramento dello standard qualitativo dell’offerta nell’ambito dell’attività ricettiva (miglioramento dei posti letto esistenti);
- ☐ creazione di servizi complementari, a disposizione delle sole persone alloggiate, quali:
 - ☐ aree dotate di attrezzatura ginnico-sportive;
 - ☐ servizio di trasporto gratuito mediante navetta;
 - ☐ saune, bagni turchi e vasche con idromassaggio, all’interno della struttura ricettiva, con funzione meramente accessoria e complementare rispetto all’attività principale della struttura ricettiva;
 - ☐ la rimessa dei veicoli dei soli alloggiati;
 - ☐ la somministrazione di alimenti e bevande, la fornitura di giornali, riviste, cartoline e francobolli, nonché la realizzazione di strutture e attrezzature a carattere ricreativo;
 - ☐ servizi per il cicloturista
- ☐ Creazione di nuovi posti letto se in presenza di almeno una delle seguenti condizioni:
 - integrati con servizi complementari a favore delle persone alloggiate (art. 38 della L.R. 21/2016 compresi i servizi per il cicloturista);
 - raggiungimento di standard superiori a quelli minimi previsti per legge in materia di superamento barriere architettoniche.

Descrivere il tipo di attività che si intende avviare o riqualificare e l’immobile oggetto dell’investimento, specificare il numero di posti letto che verranno creati/riqualificati, indicare l’eventuale presenza di servizi igienici in ogni camera e fornire qualsiasi altra informazione utile a valutare il progetto.

Descrivere in modo dettagliato il servizio complementare che si intende avviare, gli spazi ad esso destinati, con particolare riferimento all'eventuale avvio di servizi a favore del cicloturista ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio (vedi Allegato D, criterio di priorità "Tipologia intervento – Servizi per il cicloturista")

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 previsti 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:

le righe della tabella riferite a voci di spesa non previste nel piano degli investimenti possono essere eliminate;

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.

1. PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO

N.	Tipologia di spesa	Descrizione della spesa	Importo al netto dell'IVA (euro)	IVA (euro)	TOTALE (euro)
1	Costruzione, ampliamento, miglioramento e riqualificazione di beni immobili funzionali allo svolgimento dell'attività ricettiva	Es.:			
		(inserire riga per ogni costo alla tipologia)			
2	Acquisto di nuovi impianti, macchinari, attrezzature (anche arredi) funzionali allo svolgimento dell'attività ricettiva, in coerenza con il tipo di operazione programmata				
3	Spese generali collegate alle due voci di spesa precedenti, come onorari di progettisti e consulenti, compensi per consulenze in materia di sostenibilità ambientale ed economica, inclusi studi di fattibilità entro il 10% del costo ammissibile				
4	Elaborati tecnici e documentazione richiesta ai fini della valutazione delle domande di aiuto, spese diverse da quelle di cui al punto 3 e nel limite del 10% dell'importo previsto per investimenti				
5	Spese per garanzia fideiussoria richiesta a fronte di anticipazione prevista su investimenti di cui alle tipologie di spesa 1,2,3,4, ai sensi dell'art. 45, paragrafo 4 del Regolamento UE 1305/2013				
TOTALE A					

6	Spese per attività di ricognizione, elaborazione e diffusione delle informazioni, nonché realizzazione e diffusione di materiale informativo su diversi supporti mediali				
7	Produzioni audiovisive e multimediali per la diffusione attraverso canali radiofonici e televisivi				
8	Consulenze specialistiche per la progettazione e organizzazione di attività di informazione di cui ai punti 6 e 7				
9	Creazione o implementazione di siti web e applicazioni multimediali				
10	Interventi immateriali, di acquisizione o sviluppo di programmi informatici e di acquisizione di brevetti, licenze				
TOTALE B_ Spese accessorie MASSIMO 25% del Totale A					
TOTALE GENERALE (A+B)					

L'IVA:

☐ È spesa ammissibile in quanto non recuperabile dal beneficiario per il seguente motivo: _____

☐ Non è spesa ammissibile in quanto recuperabile dal beneficiario.

2. SCELTA DEL FORNITORE

Riportare nella tabella gli estremi dei preventivi di spesa, la scelta del fornitore e l'eventuale motivazione.

N.	Tipologia di spesa	Descrizione della spesa	Elenco Terna di preventivi	Preventivo scelto	Motivazione
1	INVESTIMENTI: lavori di costruzione/ampliamento/miglioramento/ riqualificazione di beni immobili	Per ogni fornitore prescelto inerente la tipologia di spesa			
2	INVESTIMENTI: Acquisto di impianti, macchinari, attrezzature (anche arredi)				
3	INVESTIMENTI: Spese generali come onorari di professionisti e consulenti, compensi per consulenze in materia di sostenibilità ambientale ed economica, inclusi studi di fattibilità collegati alle tipologie di spesa 1 e 2 nel limite del 10% di tali costi				
4	Elaborati tecnici e documentazione richiesta ai fini della valutazione delle domande di aiuto, spese diverse da quelle di cui al punto 3 e nel limite del 10% dell'importo previsto per investimenti				
5	Spese per garanzia fideiussoria richiesta a fronte di anticipazione prevista su investimenti di cui alle tipologie di spesa 1,2,3,4, ai sensi dell'art. 45, paragrafo 4 del Regolamento UE 1305/2013				
6	Spese per attività di ricognizione,				

	elaborazione e diffusione delle informazioni, nonché realizzazione e diffusione di materiale informativo su diversi supporti mediali				
7	Produzioni audiovisive e multimediali per la diffusione attraverso canali radiofonici e televisivi				
8	Consulenze specialistiche per la progettazione e organizzazione di attività di informazione di cui ai punti 7 e 8				
9	Creazione o implementazione di siti web e applicazioni multimediali				

3. MODALITÀ DI COPERTURA FINANZIARIA DELL'INVESTIMENTO

Costo complessivo del progetto	
Contributo richiesto	
Risorse finanziarie proprie	

4. CRONOPROGRAMMA DI REALIZZAZIONE DELLE AZIONI E DEGLI INVESTIMENTI PROGRAMMATI

- completamento adempimenti amministrativi
- completamento azioni preliminari
- acquisizione permessi/autorizzazioni
- inizio lavori
- completamento degli investimenti materiali
- avvio dell'attività (se del caso)
- presentazione domanda di pagamento saldo

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

entro il: __/__/__

5. APPLICABILITÀ DEI CRITERI DI SELEZIONE

5.1 Caratteristiche del richiedente

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Imprenditoria giovanile	Impresa giovanile o persona fisica giovane che avvia o riqualifica un'attività di tipo non professionale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Imprenditoria femminile	Impresa femminile / Persona fisica donna	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

5.2 Localizzazione dell'intervento

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Comuni fascia D	Intervento realizzato in Aree rurali D	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

5.3 Tipologia attività e presenze turistiche

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Tasso di occupazione posti letto in riferimento ai 12 mesi precedenti alla pubblicazione del bando	<input type="checkbox"/> $(\text{Presenze} / (\text{n. posti letto} \times 365)) \leq 10\%$ <input type="checkbox"/> $10\% < (\text{Presenze} / (\text{n. posti letto} \times 365)) \leq 15\%$ <input type="checkbox"/> $15\% < (\text{Presenze} / (\text{n. posti letto} \times 365)) \leq 30\%$ <input type="checkbox"/> $(\text{Presenze} / (\text{n. posti letto} \times 365)) > 30\%$	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (rif. art. 18 comma 1 lett. e) punto 1 del bando)_Allegato H
Attività ricettiva professionale		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
5.4 Forme aggregative turistiche locali				

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Reti d'impresa	Appartenenza a rete di impresa ¹	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Contratto accordo o atto di impegno formale (art. 18 comma 1, lett. a) punti 11 e 12)
Poli	Appartenenza ad aggregazioni con forme giuridiche previste dal codice civile quali ad esempio società, consorzi, cooperative, raggruppamenti temporanei, ATI, ATS ¹	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Contratto accordo o atto di impegno formale (art. 18 comma 1, lett. a) punti 11 e 12)
Altre forme aggregative	Appartenenza ad altre forme aggregative sulla base di scrittura privata ¹	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Contratto accordo o atto di impegno formale (art. 18 comma 1, lett. a) punti 11 e 12)
Numero operatori appartenenti all'aggregazione ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Oltre 10 <input type="checkbox"/> Da 8 a 10 <input type="checkbox"/> Da 4 a 7	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Tipologia operatori appartenenti all'aggregazione	Aggregazione alla quale aderisce almeno un operatore del settore delle lavorazioni artistiche, tradizionali e dell'abbigliamento su misura (DPRReg 400/2002 Capo II)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Numero posti letto complessivi dell'aggregazione ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> oltre 20 <input type="checkbox"/> tra 16 e 20	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

¹ in caso di attività non ancora avviata il punteggio verrà assegnato a fronte di impegno formale di adesione avallato dal Legale rappresentante o Capofila della medesima

² viene assegnato punteggio in base al numero degli operatori appartenenti all'aggregazione al momento della presentazione della domanda di sostegno (situazione di fatto esistente al momento della presentazione della domanda di sostegno);

³ viene assegnato punteggio in base al numero dei posti letto complessivi dell'aggregazione al momento della presentazione della domanda di sostegno (situazione di fatto esistente al momento della presentazione della domanda di sostegno);

5.5 Tipologia intervento

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Interventi di miglioramento di posti letto esistenti ed integrazione con servizi accessori	Il progetto prevede l'apporto di migliorie e creazione di servizi accessori senza aumento del numero dei posti letto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Interventi di miglioramento di posti letto esistenti, integrazione con servizi accessori e creazione di nuovi posti letto	Il progetto prevede l'apporto di migliorie per posti letto esistenti, la creazione di servizi accessori e la creazione di nuovi posti letto quest'ultima in via non prevalente rispetto ai punti precedenti.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Creazione di nuovi posti letto ed integrazione con servizi accessori	Il progetto prevede la creazione di nuovi posti letto e di servizi accessori	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Servizi igienici separati in ogni camera	La struttura ricettiva ha servizi igienici separati in ogni camera o gli stessi saranno realizzati attraverso il progetto proposto.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Qualità architettonica	Interventi su immobili significativi dell'architettura rurale, ricadenti in zone presenti negli strumenti urbanistici comunali, di conservazione dell'architettura storica o del paesaggio rurale (Zone A e E);	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Dichiarazione di un tecnico abilitato che certifichi l'ubicazione dell'immobile in zone A e E presenti nello strumento urbanistico comunale contenente riferimenti utili per una sua puntuale individuazione
	Interventi su immobili catalogati nel sistema informativo regionale del Patrimonio culturale (SIRPaC) dell'Ente regionale Patrimonio	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Scheda da catalogo dei beni culturali SIRPaC della Regione A. FVG

	culturale ERPAC (Beni architettonici e paesaggistici)			
	Interventi su bene immobile ubicato in ambito di particolare interesse naturalistico (ARIA, aree naturali di cui alla L.R: 42/96)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Dichiarazione di un tecnico abilitato che certifichi che l'immobile è ubicato in dette aree. Tale dichiarazione deve contenere riferimenti utili per una puntuale individuazione dell'area.
	Interventi che prevedono la dotazione di arredi dell'artigianato locale nelle camere e nelle aree comuni;	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Scheda tecnico illustrativa rilasciata da tecnico abilitato a dimostrazione che gli arredi di cui si prevede l'acquisto siano riferiti all'artigianato locale.
Servizi per il cicloturista	Messa a disposizione di nuove biciclette a pedalata assistita (almeno 1 ogni 3 posti letto) e presenza attrezzature per piccola manutenzione.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	Messa a disposizione di nuove biciclette (almeno 1 ogni 3 posti letto) e presenza attrezzature per piccola manutenzione.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
	Servizio di trasporto bici e bagagli per gli alloggiati	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Accessibilità	Accessibilità alle persone disabili	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Scheda tecnico illustrativa di un tecnico abilitato che descriva l'accessibilità della struttura ricettiva, la quale dovrà essere garantita a conclusione dell'operazione (art. 18 comma 1 lett. e)

				punto 6 del bando)
Numero posti letto complessivi della struttura ricettiva	<input type="checkbox"/> Posti letto > 15 <input type="checkbox"/> Posti letto >8 e ≤ 15 <input type="checkbox"/> Posti letto > 2 e ≤8 <input type="checkbox"/> Posti letto ≤ 2			

5.6 Ricadute positive in termini di sostenibilità ambientale

Criterio			DESCRIZIONE	ALLEGATO
Riduzione uso del suolo	Il progetto non comporta un aumento di superficie espressa in mq	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Miglioramento del livello di efficienza energetica degli edifici	Il progetto prevede la realizzazione di interventi finalizzati a migliorare il parametro di efficienza energetica di almeno una classe al termine dell'operazione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Scheda tecnico illustrativa di un tecnico abilitato che dimostri come l'intervento migliori la qualità ambientale ed idonea documentazione di supporto (certificazione energetica ante intervento, documentazione che evidenzia l'impiego di materiale legnoso certificato fornito da impresa in possesso di certificazione di catena di custodia (art. 18 comma 1 lett. e) punto 7 del bando)
Utilizzo materiale legnoso certificato per la gestione forestale sostenibile	Il progetto prevede l'utilizzo esclusivamente di materiale legnoso certificato per la gestione forestale sostenibile fornito da imprese in possesso di certificazione di catena di custodia.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Luogo e data

Firma
