**POR FESR FVG 2014 - 2020**

**Linea d'Intervento POR 2.1.b.1 – Pre-incubazione e incubazione di imprese culturali, creative e turistiche**

Bando approvato con D.G.R. n. 2173 del 23 novembre 2018, avente ad oggetto la “*Concessione di sovvenzioni per il finanziamento di programmi personalizzati di pre-incubazione e incubazione d’impresa, finalizzati alla realizzazione di progetti di creazione o di sviluppo di nuove imprese caratterizzati da una significativa valenza o da un rilevante connotato culturale e/o creativo*"

**Relazione tecnico descrittiva - SEZIONE BENEFICIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione progetto: | **“XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica dell’Operazione** | |
| Modulo operativo n° : |  |
| Periodo: | dal …………. al ………….. |
| Prat. n. (MIC): |  |
| Codice (CUP): |  |
| Codice (RNA - COR): |  |
| N. Repertorio regionale: | Prot. \_\_\_/CONV |



|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica del documento** | |
| Tipo di documento | Relazione tecnico descrittiva |
| Numero del documento: | nn. |
| Data del documento | gg/mm/aaaa |

**Stato di avanzamento attuativo del programma personalizzato di pre-incubazione e incubazione d’impresa**

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELLO STATO DI AVANZAMENTO ATTUATIVO DEL PROGRAMMA PERSONALIZZATO DI PRE-INCUBAZIONE E INCUBAZIONE D’IMPRESA** |
| *Descrizione attività progettuale svolta* |
| **DESCRIZIONE DEL GRADO DI REALIZZAZIONE DEI RISULTATI DELL’OPERAZIONE DEFINITI IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI ED ALLE FINALITÀ DEL PROGETTO­** |
| *Descrizione del grado di realizzazione* |
| **DOCUMENTAZIONE RELATIVA AI RISULTATI OPERATIVI OTTENUTI** |
| *Allegare evidenze dei risultati ottenuti* |
| **SERVIZI ACCESSORI ALLO SVILUPPO IMPRENDITORIALE di cui all’articolo 8, comma 1, lettera b)** |
| *SÌ/NO (se sì compilare le tabelle descrittive sotto riportate)* |

**Descrizione dei servizi accessori allo sviluppo imprenditoriale - articolo 8, comma 1, lettera b)**

|  |
| --- |
| **NOME SERVIZIO ACCESSORIO** |
|  |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA DAL FORNITORE** |
|  |
| **DESCRIZIONE DEI RISULTATI OTTENUTI DAL FORNITORE** |
|  |
| **ALLEGATI** |
| *Allegare evidenze dei risultati ottenuti* |

|  |
| --- |
| **NOME SERVIZIO ACCESSORIO** |
|  |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ SVOLTA DAL FORNITORE** |
|  |
| **DESCRIZIONE DEI RISULTATI OTTENUTI DAL FORNITORE** |
|  |
| **ALLEGATI** |
| *Allegare evidenze dei risultati ottenuti* |