

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INTERVENTO

- art. 11, comma 6, lett. d) 2-

modello per Associazione Temporanea di Imprese**Misura 412, Azione 1 "Cura e valorizzazione del paesaggio rurale"****Intervento 1 " Iniziative di recupero e valorizzazione del paesaggio rurale"****1. DESCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE/PRIVATI PROPRIETARI****1.1 Anagrafica aziendale e qualifica del richiedente**

Richiedente (nome e cognome)
Indirizzo (via e numero civico)
CAP - Comune
Codice fiscale

In qualità di legale rappresentante dell'impresa mandataria dell'A.T.I.:

Ragione sociale
Sede Legale (via e n.ro civico)
CAP - Comune
Codice fiscale/P.IVA
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

Compilare nel caso in cui l'impresa mandataria sia una 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			

Dati relativi alle altre imprese/privati che costituiscono l'Associazione Temporanea di Imprese:

Impresa agricola 1:

Ragione sociale
Sede Legale (via e n.ro civico)
CAP - Comune
Codice fiscale/P.IVA

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

Impresa agricola 2:

Ragione sociale
Sede Legale (via e n.ro civico)
CAP - Comune
Codice fiscale/P.IVA
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

...

RICHIEDENTE PRIVATO 1	
Richiedente (nome cognome)	
Indirizzo (via e numero civ.)	
CAP – Comune	
Codice fiscale	
N° Telefono (fisso e cellulare)	
N° Fax	
e-mail	

RICHIEDENTE PRIVATO 2	
Richiedente (nome cognome)	
Indirizzo (via e numero civ.)	
CAP – Comune	
Codice fiscale	
N° Telefono (fisso e cellulare)	
N° Fax	
e-mail	

....

ASSOCIAZIONE

Richiedente (nome cognome)	
Indirizzo (via e numero civ.)	
CAP – Comune	
Codice fiscale	
N° Telefono (fisso e cellulare)	
N° Fax	
e-mail	

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

2. Descrizione del progetto**2.1 Sintesi del progetto e degli obiettivi perseguiti**

Descrivere l'iniziativa che si intende realizzare, definendone con chiarezza la finalità in relazione a quanto previsto all'art. 1 del bando.

2.2 Interventi previsti

Descrivere gli interventi previsti dal progetto in riferimento alla tipologia di spesa.

2.3 Piano finanziario del progetto

Descrizione intervento	Importo (€)
------------------------	-------------

2.4 Modalità di copertura finanziaria dell'investimento

Costo complessivo del progetto	
Contributo richiesto	
Partecipazione del richiedente	
- con fondi propri	
- con prestiti da terzi (mutui)	

3 Cronoprogramma

3.1 Tempi realizzativi

Inizio progetto (mese e anno): _____

Fine progetto (mese e anno): _____

Attività	Giorni	Giorni cumulativi

Luogo e data

IL RICHIEDENTE
