**Allegato 1 - relazione illustrativa dell’iniziativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del richiedente |  |
| Elenco riepilogativo delle attrezzature specializzate, di equipaggiamenti e di mezzi necessari al trasporto delle persone con disabilità oggetto della presente domanda  |
| ATTREZZATURE SPECIALIZZATE 1 | imponibile | IVA | importo (IVA compresa) |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
| **TOTALE** |  |  |  |
| EQUIPAGGIAMENTI 2 | imponibile | IVA | importo (IVA compresa) |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
|  |       |       |  |
| **TOTALE** |  |  |  |
| MEZZI DI TRASPORTO | imponibile | IVA | importo (IVA compresa) |
|  |       |       |       |

1 indicare l’attrezzatura, omettendo i dettagli tecnici

2 indicare l’equipaggiamento, omettendo i dettagli tecnici