

## ReLAZIONE DESCRITTIVA DELL'INTERVENTO

### MISURA 413

Azione 1 "Ricettività turistica"

Intervento 2 "Potenziamento delle strutture per la ricettività extralberghiera"

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI AIUTI PER IL POTENZIAMENTO DELLE  
STRUTTURE PER LA RICETTIVITA' EXTRA ALBERGHIERA (B&B E  
AFFITTACAMERE)**

**Beneficiario** \_\_\_\_\_

### 1. INFORMAZIONI SUL BENEFICIARIO

#### 1.1 Dati anagrafici del beneficiario

|              |                 |                  |
|--------------|-----------------|------------------|
| Beneficiario | Nome            | Cognome          |
|              | Data di nascita | Luogo di nascita |
|              | CF              |                  |
| Partita Iva  |                 |                  |
| Residenza    | Via             | n.               |

Cap.

|                  |      |
|------------------|------|
| Città            |      |
| Tel.             | Fax. |
| Indirizzo e-mail |      |

|                                                    |                                     |       |    |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|----|
| Indirizzo immobile oggetto di intervento           | Via                                 |       | n. |
|                                                    | Cap.                                | Città |    |
|                                                    | Tel.                                | Fax.  |    |
|                                                    | Indirizzo e-mail                    |       |    |
| Dati catastali dell'immobile oggetto di interventi | Foglio n.<br>Mappale n.<br>Part. n. |       |    |
| Dati bancari                                       | Banca<br>Agenzia                    |       |    |
|                                                    | IBAN                                |       |    |

## 2. INFORMAZIONI SUL PROGETTO PROPOSTO

2.1 Tipologia della struttura ricettiva oggetto della presente domanda di contributo:

Bed & Breakfast      Affittacamere non professionale      Affittacamere professionale

2.2 Indicazione del numero dei posti letto, camere e appartamenti:

|             | Esistenti al momento della presentazione della domanda di aiuto (nel caso di strutture già avviate) |           |                 | Esistenti alla conclusione del progetto |           |                 |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-----------------------------------------|-----------|-----------------|
|             | n. Posti letto                                                                                      | N. camere | N. appartamenti | N. posti letto                          | n. camere | N. appartamenti |
| B&b         |                                                                                                     |           |                 |                                         |           |                 |
| Affittamere |                                                                                                     |           |                 |                                         |           |                 |

2.3 Intervento per il quale si richiede il finanziamento:

realizzazione di posti letto in nuove strutture ricettive, per attività da avviare (passare direttamente al 2.4)

miglioramento dello standard qualitativo di strutture ricettive già operanti, subordinatamente alla creazione di ulteriori nuovi posti letto

Se al punto 2.3 si indica il miglioramento dello standard qualitativo:

2.3.1 Nel caso di miglioramento dello standard qualitativo di **B&B** già operanti (vedi scheda classificazione dei Bed and Breakfast – allegato G):

Indicare la categoria in essere al momento della presentazione della domanda di aiuto:

categoria "Standard"    categoria "comfort"    categoria "superior"

Indicare in quale categoria di livello superiore si inquadrerà la struttura dopo gli interventi previsti:

categoria "comfort"    categoria "superior"

2.3.2 Nel caso di miglioramento dello standard qualitativo di **affittacamere** (sia professionali che non professionali) già operanti indicare:

a) Le dotazioni e i servizi presenti al momento della presentazione della domanda di aiuto:

b) Aggiunta di dotazioni e di servizi a seguito degli interventi previsti:

2.4 Descrizione del progetto che si intende realizzare con indicazione delle finalità da perseguire

2.5 Descrizione delle modalità di promozione della struttura ricettiva

2.6 Scansione temporale dell'intervento relativo ai lavori di ammodernamento e adeguamento:

| Tipo di intervento                  | Data di avvio intervento ipotizzata (GG/MM/AA) | Data di conclusione intervento ipotizzata(GG/MM/AA) |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Ampliamento                         |                                                |                                                     |
| Ristrutturazione edilizia           |                                                |                                                     |
| Manutenzione ordinaria              |                                                |                                                     |
| Manutenzione straordinaria          |                                                |                                                     |
| Restauro e risanamento conservativo |                                                |                                                     |

2.7 Scansione temporale dell'intervento relativo all'acquisto di arredi, forniture e dotazione

| Voce di spesa | Data di avvio intervento ipotizzata (GG/MM/AA) | Data di conclusione intervento ipotizzata (GG/MM/AA) |
|---------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| .....         |                                                |                                                      |
|               |                                                |                                                      |
|               |                                                |                                                      |

### 3. INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA VALUTAZIONE DEL PROGETTO

3.1 Numero di nuovi posti letto che si andranno a creare: \_\_\_\_\_

3.2 Interventi di recupero del patrimonio edilizio tradizionale esistente con riferimento alla zonizzazione urbanistica. L'immobile da adibire a struttura ricettiva extra alberghiera ricade nella zona omogenea A o alla stessa zona assimilata del Piano Regolatore:      SI'                              NO

3.3 Localizzazione della struttura ricettiva:

Comune di \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_

3.4 Il beneficiario intende assumere dipendenti a tempo indeterminato ?   SI'                              NO

3.4.1 N. assunzioni a tempo indeterminato \_\_\_\_\_

3.5 Appartenenza del beneficiario a una associazione, società o organizzazione finalizzate alla promozione turistica, oppure inclusione del beneficiario in un sistema di promozione turistica gestito da un operatore locale:   SI' NO

Denominazione e sede dell'associazione, società , ecc:

|  |
|--|
|  |
|--|

Attività dell'associazione, società, ecc.:

|  |
|--|
|  |
|--|

Descrizione del rapporto con l'associazione, società, ecc. (socio, cliente, ecc.):

|  |
|--|
|  |
|--|

## 4. PIANO DI INVESTIMENTO

4.1 Elencare le singole spese ammissibili, indicandone il relativo preventivo o computo metrico allegato alla presente:

| Voce di spesa ammissibile |                                                                             | Tipologia di spesa | Preventivo                        | (Ditta, data e importo preventivato) | IMPONIBILE | IVA | TOTALE |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------|-----|--------|
| A                         | lavori di ammodernamento e adeguamento                                      |                    | Es.: impianto elettrico           |                                      |            |     |        |
| B                         | fornitura di arredi, attrezzature e dotazioni                               |                    | Es. :Arredo completo della camera |                                      |            |     |        |
| C                         | spese generali (riferita alla spesa sub A, nel limite del 12% della stessa) |                    | Es. : parcella progettista        |                                      |            |     |        |
| TOTALE INIZIATIVA         |                                                                             |                    |                                   |                                      |            |     |        |

\* Una riga per ogni preventivo

### 4.2 L'IVA

è spesa ammissibile in quanto non recuperabile dal beneficiario per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_;

non è spesa ammissibile in quanto recuperabile dal beneficiario.

TOTALE COSTO DI PROGETTO: Euro\_\_\_\_\_

TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO: Euro \_\_\_\_\_

## 5. DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_

al fine della concessione del contributo, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dei benefici prevista dall'articolo 75 del medesimo decreto, sotto la proprio responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

(barrare le caselle)

che i dati e le informazioni contenute nel presente documento sono rigorosamente conformi alla realtà;

che nessun altro tipo di agevolazione pubblica è stato concesso o ricevuto per la stessa spesa oggetto della presente domanda di aiuto;

di essere consapevole degli impegni richiesti al sottoscritto dall'art. 18 del bando;

di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle disposizioni contenute nel bando determinerà le riduzioni o revoche del contributo previste dal Capo VI del bando medesimo;

di essere a conoscenza di non potere acquisire a qualsiasi titolo i beni e i servizi oggetto del contributo dal coniuge, da parenti ed affini fino al secondo grado ovvero da società, amministratori o soci con cui sia in rapporti giuridici secondo quanto previsto dall'articolo 31 della L.R. 7/2000;

## 6. CHECK LIST

| Ammissibilità domanda                                                                               | PRESENTE | NON PRESENTE |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|
| Documento di identità                                                                               |          |              |
| Autocertificazione residenza All.A                                                                  |          |              |
| Documentazione attinente la proprietà                                                               |          |              |
| Dichiarazione comproprietà All. B                                                                   |          |              |
| Copia denuncia inizio attività (se del caso)                                                        |          |              |
| Dichiarazione per nuove attività All.C                                                              |          |              |
| Relazione descrittiva All. D                                                                        |          |              |
| Dichiarazione tecnico idoneità immobile                                                             |          |              |
| Documentazione tecnica relativa al progetto                                                         |          |              |
| Preventivi per arredi, attrezzature e dotazioni e dichiarazione sottoscritta da tecnico qualificato |          |              |
| Dichiarazione De Minimis All. E                                                                     |          |              |
| Visura camerale (se del caso)                                                                       |          |              |
| <b>AUTOVALUTAZIONE</b>                                                                              |          |              |
| <b>Criteri</b>                                                                                      |          |              |
| <b>Punteggio</b>                                                                                    |          |              |
| Imprenditoria giovanile                                                                             |          |              |
| Imprenditoria femminile                                                                             |          |              |
| Num. posti letto creati                                                                             |          |              |
| Tipologia architettonica degli edifici interessati                                                  |          |              |
| Investimento in aree maggiormente svantaggiate                                                      |          |              |
| Incremento dell'occupazione                                                                         |          |              |
| Partecipazione rete locale di promozione                                                            |          |              |

### Dichiarazione di consenso (Legge n. 196/03 sulla tutela dei dati personali)

Il sottoscritto con la presente conferisce liberamente ed incondizionatamente il proprio consenso al trattamento, anche con modalità elettroniche/automatizzate/informatizzate dei propri dati personali ai fini dell'istruttoria e la concessione dell'aiuto richiesto. Riconosce di essere stato informato circa le caratteristiche, finalità e modalità dell'utilizzo dei dati. Riconosce che i dati forniti non sono riconducibili alla categoria dei "dati sensibili". Riconosce altresì che i dati personali contenuti nella documentazione presentata saranno comunicati ai soggetti autorizzati a riceverli ai sensi di legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del beneficiario



