

**RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INTERVENTO**

- art. 11, comma 6, lett. d) –

**1. DESCRIZIONE DELL'IMPRESA****1.1 Anagrafica aziendale**

<b>Richiedente</b> (nome e cognome)
<b>Indirizzo</b> (via e numero civico)
<b>CAP - Comune</b>
<b>Codice fiscale</b>

**In qualità di legale rappresentante dell'impresa:**

<b>Ragione sociale</b>
<b>Sede Legale</b> (via e n.ro civico)
<b>CAP - Comune</b>
<b>Codice fiscale/PIva</b>
<b>Esercente l'attività di</b>
<b>Codice ATECO</b>
<b>Forma giuridica</b> (in base alla classificazione ISTAT)
<b>Sede operativa</b> (via e n.ro civico)
<b>CAP - Comune</b>
<b>Iscrizione al Registro Imprese della CCIAA</b> (n.ro, data, Provincia)
<b>Iscrizione al Registro degli operatori agrituristici della CCIAA</b> (n.ro, data, Provincia)
<b>Autorizzazione comunale all'esercizio dell'attività agrituristica</b> (n.ro, data, Comune)
<b>N° Telefono</b> (fisso e cellulare)
<b>N° Fax ed e-mail</b>

**Nel caso di società:**

### ELENCO SOCI E RELATIVE QUOTE DI CAPITALE

Cognome e nome	Data di nascita	Sesso (M/F)	Quota posseduta
<b>TOTALE CAPITALE SOCIALE</b>			

L'impresa si configura come (barrare le caselle che interessano):

impresa giovanile

impresa femminile

cooperativa sociale ai sensi della Legge 8 novembre 1991, n. 381

### 1.2 Composizione della famiglia agricola

*(Compilare solo nel caso in cui il richiedente è membro di una famiglia agricola in quanto è coniuge, parente entro il terzo grado o affine entro il secondo dell'imprenditore agricolo e collabora nello svolgimento dell'attività agricola. Ai fini della valutazione della pluriattività della famiglia agricola, indicare nella colonna "altre attività" se i membri della stessa svolgono attività nei seguenti ambiti: agriturismo, gestione di strutture e/o di attività sportive, gestione di strutture e/o di attività culturali, fattoria didattica, fattoria sociale, impianti per energia da fonti alternative, attività artigianali e attività commerciali).*

cognome e nome	data nascita	relazione di parentela	mansione aziendale	Altre attività lavorative
			TITOLARE	

### 1.3 Occupati al momento della presentazione della domanda

*Per occupati si intendono:*

- *i dipendenti a tempo determinato o indeterminato, iscritti nel libro unico del lavoro e legati da forme contrattuali che prevedono il vincolo di dipendenza, fatta eccezione di quelli posti in cassa integrazione straordinaria;*
- *i proprietari gestori (imprenditori individuali) ed i soci che svolgono attività regolare nell'impresa e beneficiano di vantaggi finanziari da essa forniti; con riferimento a questi ultimi gli stessi devono percepire un compenso per l'attività svolta diverso da quello di partecipazione agli organi amministrativi della società.*

*Se il contratto che regola i rapporti tra la società ed il socio stesso specifica una durata inferiore all'anno, indicare il numero di mesi nella tabella.*

*Non sono conteggiati gli apprendisti con contratto di apprendistato e le persone con contratto di formazione o con contratto di inserimento.*

	ore settimanali	mesi di occupazione all'anno
<b>Proprietario gestore/socio/dipendente 1</b>		
<b>Proprietario gestore/socio/dipendente 2</b>		
<b>Dipendente 3</b>		
<b>Dipendente 4</b>		

**1.4 Aumento occupazionale previsto dal progetto**

*Gli occupati indicati devono essere aggiuntivi rispetto a quelli risultanti dal libro unico del lavoro al momento della presentazione della domanda di aiuto e indicati nella tabella sopra riportata. I nuovi posti di lavoro creati dovranno essere mantenuti per 2 anni a decorrere dalla data di conclusione del progetto così come definita dall'articolo 15, comma 2 del bando.*

	ore settimanali	mesi di occupazione all'anno
<b>Proprietario gestore/socio/dipendente 5</b>		
<b>Proprietario gestore/socio/dipendente 6</b>		
<b>Dipendente 7</b>		
<b>Dipendente 8</b>		

**1.5 Posizioni previdenziali ed assicurative mantenute**

Ente	Sede di	Matricola n.	P.A.T.	(posizione assicurativa territoriale)
I.N.P.S.				-----
I.N.A.I.L.				

**2. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' DI EROGAZIONE DI SERVIZI ALLA PERSONA**

L'attività di erogazione di servizi alla persona è: ☐ in fase di avvio  
☐ già avviata

**2.1 Descrizione dell'attività (nel caso di attività già avviata)**

*(Descrivere l'attività di erogazione di servizi già svolta dall'ente pubblico; fornire qualsiasi altra informazione utile a valutare il progetto)*

**3. DESCRIZIONE DEL PROGETTO****3.1 Localizzazione**

L'intervento sarà realizzato in:

Indirizzo (via e numero civico)	
CAP - Comune	
Dati catastali:	

Englio	Catastalmente al N. app		Sub				
(EVENTUALE)	Comune censuario di			Partita tavolare		Corpo tavolare	

### 3.2 Segnalazione di avvio intervento

Si è provveduto alla segnalazione di avvio intervento di cui all'art. 39 del Reg. approvato con D.P.Reg. n. 040/Pres del 2011: ☐ SI, in data \_\_\_\_\_

☐ NO

### 3.3 Descrizione dell'intervento

*(Descrivere l'attività di erogazione di servizi alla persona e alla famiglia che si intende avviare o potenziare la struttura oggetto dell'investimento, descrivere come i servizi saranno accessibili alla popolazione residente e ai turisti. Fornire qualsiasi altra informazione utile a valutare il progetto)*

### 3.4 Presenza del servizio

*(Indicare se nell'area comunale sono presenti altre strutture in grado di erogare il medesimo servizio o il Comune più vicino, secondo l'itinerario stradale più breve, ove è insediata un'altra struttura che eroga il medesimo servizio)*

### 3.5 Localizzazione in aree in cui è presente del movimento turistico

*(Indicare se nell'area comunale sono presenti le seguenti tipologie di strutture, citandone la denominazione e la sede)*

**Strutture a carattere culturale**

**Strutture a carattere ricreativo**

**Strutture a carattere economico ove vengono commercializzati prodotti tipici dell'agricoltura o dell'artigianato locale**

### 3.6 Descrizione tecnica del progetto proposto

*Elencare i singoli investimenti da realizzare relativi ad ogni voce di spesa, specificando la tipologia, il riferimento alla perizia asseverata o al preventivo (selezionato sulla base della dichiarazione del tecnico qualificato) e l'importo. Gli importi vanno indicati al netto di IVA.*

*Le voci di spesa sono le seguenti: A-OPERE EDILI, B-ACQUISTO DI ARREDI E ATTREZZATURE, C-ACQUISIZIONE DI SERVIZI DI CONSULENZA SPECIALISTICA, D-SPESE GENERALI*

[illegible]

### 3.7 Programma degli investimenti

VOCI DI SPESA	Imponibile
A-OPERE EDILI	
B-ACQUISTO DI ARREDI E ATTREZZATURE	
C-ACQUISIZIONE DI SERVIZI DI CONSULENZA SPECIALISTICA	
D-SPESE GENERALI	
<b>TOTALE INVESTIMENTO</b>	
<b>CONTRIBUTI PUBBLICI ATTESI</b>	

### 3.8 Verifica limiti di spesa

Il progetto rispetta i limiti minimi e massimi di spesa ammissibili previsti dagli articoli 6 e 7 del bando in quanto:

- a) l'investimento riguardante l'acquisizione di servizi di consulenza specialistica relativa alle modalità tecniche di svolgimento dell'attività di servizio (voce C), pari a € \_\_\_\_\_, è minore o uguale di € 5.000,00;
- b) la somma degli investimenti riguardanti l'acquisizione di servizi (voci C e D), pari a euro \_\_\_\_\_ è inferiore o uguale al 25% dell'intero investimento;
- c) il totale investimento, pari a € \_\_\_\_\_, è:
- maggiore di € 10.000,00
- minore o uguale di € 85.000,00;

- minore o uguale di € 110.000,00 (nel caso di progetto integrato misto pubblico/privato);

**Luogo e data**

**IL RICHIEDENTE**

---