# Formulario

Informazioni Azienda

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Forma Giuridica |  |

Codice Fiscale/P.IVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  | P. IVA |  |

Sede legale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP |  |
| Comune |  | | | Provincia |  |
| Telefono |  | Telefax |  | | |
| E-mail |  | Sito internet |  | | |
| Stato estero |  | | | | |
| Posta Elettronica Certificata  (PEC) |  | | | | |

Eventuale sede amministrativa se diversa dalla legale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP |  |
| Comune |  | | | Provincia |  |
| Telefono |  | Telefax |  | | |
| E-mail |  | Sito internet |  | | |
| Stato estero |  | | | | |

Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP |  |
| Comune |  | | | Provincia |  |
| Telefono |  | Telefax |  | | |
| E-mail |  | | | | |
| Referente |  | | | | |

Atto Costitutivo

|  |  |
| --- | --- |
| Estremi atto |  |
| Scadenza |  |

**Capitale sociale [**ove ricorre**]**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Capitale sociale |  | Capitale Versato |  |

**Iscrizione CCIAA [**ove ricorre**]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CCIAA di |  | n |  | data |  |

**Iscrizione Registro Imprese** *[ove ricorre]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Registro Imprese di |  | n |  | data |  |

**Iscrizione a Registro Unico Nazionale del Terzo Settore: [***ove ricorre*]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di atto (Decreto, Determina, Registro, etc.) |  | n |  | data |  |

Soggetti per i quali è prevista la certificazione antimafia secondo quanto previsto D. Lgs. n. 159/2011

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Qualifica** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Ubicazione e Settori di attività Attività principale svolta**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione |  |
| Codice ATECO 2007 |  |

Ubicazione dell’unità produttiva in cui è svolta l’attività di cui al precedente codice ATECO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  | Comune |  | | |
| Località |  | | | | |
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP |  |
| Telefono |  | Telefax |  | | |

Ubicazione dell’unità produttiva in cui si intende avviare l’attività di cui al presente avviso

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  | Comune |  | | |
| Località |  | | | | |
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP |  |
| Telefono |  | Telefax |  | | |
| Proprietà (nome e cognome) |  | Titolo possesso |  | | |
| Concessione edilizia del Comune di: |  | N°, data |  | | |

# Sezione A – Descrizione del Progetto

## Titolo del progetto (Denominazione struttura): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## Indicazione circa la tipologia di intervento (flaggare quanto pertinente):

2.5 CENTRO DIUNRO PER MINORI CON DISABILITA’

2.5 Bis CENTRO SOCIO EDUCATIVO PER MINORI CON DISABILITA’

4.4 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA’ MENTALE

4.5 CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA’ MENTALE

## Durata del progetto

## (indicare la data presunta di inizio e fine progetto – max 1 anno)

## Durata Mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data inizio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data fine\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

## Contributo pubblico totale richiesto per la realizzazione del progetto: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

## Breve sintesi del progetto

## La sintesi descrive i seguenti elementi:

## la dimensione territoriale del progetto

|  |
| --- |
| Max 500 battiture |

## la finalità e coerenza progettuale con la norma di riferimento

|  |
| --- |
| Max 500 battiture |

## la finalità e coerenza progettuale con la norma di riferimento

|  |
| --- |
| Max 500 battiture |

## la descrizione del progetto, delle fasi di realizzazione e della sostenibilità

|  |
| --- |
| Max 2500 battiture |

## l’innovatività della proposta progettuale

|  |
| --- |
| Max 1500 battiture |

## le caratteristiche economiche anche in termini compartecipativi

|  |
| --- |
| Max 1500 battiture |

# Sezione B – Programma investimenti

*Impianti*

*Macchinari*

*Attrezzature*

*Altre spese*

## Quadro di dettaglio dell’investimento

*Opere Murarie*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione degli impianti** |  | | **Importo da imputare al progetto (€)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione degli impianti** |  | | **Importo da imputare al progetto (€)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dei macchinari** |  | | **Importo da imputare al progetto (€)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dei macchinari** |  | | **Importo da imputare al progetto (€)** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dei macchinari** |  | | **Importo da imputare al progetto (€)** |
| Imposta di registro |  | |  |
| Spese tecniche |  | |  |
| Spese per garanzie |  | |  |
| Spese di gestione |  | |  |
|  |  | |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

* 1. ***Quadro di riepilogo dell’investimento***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Totale Progetto1** | **Contributo richiesto2** |
| **(euro)** | **(euro)** |
| *Opere Murarie* |  |  |
| *Impianti* |  |
| *Macchinari* |  |
| *Attrezzature* |  |
| *Imposta di registro* |  |
| *Spese relative a perizie tecniche* |  |
| *Spese per garanzie* |  |
| *Spese di gestione* |  |
| *Spese tecniche e di progettazione* |  |
| **Totale** |  |

* 1. ***Articolazione temporale dell’intervento***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **Mesi** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) | (euro) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Opere*  *Murarie* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Impianti* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Macchinari* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Attrezzature* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Imposta di*  *registro* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Spese relative a perizie*  *tecniche* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Spese per*  *garanzie* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Spese tecniche e di*  *progettazione* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Spese di gestione* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Apporre firma digitale*