REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO
SEZIONE COMPETITIVITA' E RICERCA DEI SISTEMI PRODUTTIVI

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 D.P.G.R. n. 443/2015, verrà pubblicata all'Albo di questa Sezione a partire dalla data di esecutività e resterà affissa per dieci giorni lavorativi.

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	X Sezione Competitività e ricerca dei sistemi produttivi
Tipo materia	X P.O.R. Puglia FESR-FSE 2014/2020 ☐ FSC 2007/2013 ☐ Altro
Privacy	☐ SI X NO
Pubblicazione integrale	X SI ☐NO
Art. 26 e 27 D. Lgs. 33/2013	X SI ☐ NO

N. 590 del 29 giugno 2020
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA 158/DIR/2020/00590

OGGETTO: PO FESR 2014/2020 - Regolamento generale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014 e ss.mm. e ii. - Titolo II – Capo 5 "Aiuti alle grandi imprese e alle PMI per programmi integrati di agevolazione – PIA Turismo. Approvazione modulistica.

LA DIRIGENTE DI SEZIONE

Visti:

- gli artt. 4,5 e 6 della L.R. 04.02.1997 n. 7;
- la DGR n. 3261 del 28.07.1998 con la quale sono state emanate direttive in ordine alla adozione degli atti di gestione da parte dei dirigenti regionali in attuazione della Legge Regionale n. 7/97 del D. Lgs. N. 29/93 e s.m.i;
- gli artt. 4 e 16 del D.Lgs. 30.03.2011 n. 165;
- l'art. 32 della legge 18.06.2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- l'art. 18 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- la Legge Regionale n. 10 del 20.06.2004, recante "Disciplina dei regimi regionali di aiuto" e successive modificazioni e integrazioni;
- la L.R. 20.06.2008, n. 15 e s.m.i. "Principi e linee guida in materia di trasparenza dell'attività amministrativa nella Regione Puglia";
- il Regolamento UE n. 679/2016, "relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" e il successivo D. Lgs. n. 101/2018 recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27.04.2016";

- la Delibera 1518 del 31.07.2015 con la quale la Giunta regionale ha adottato il nuovo modello organizzativo denominato “Modello Ambidestro per l’Innovazione della macchina Amministrativa regionale” integrata con DGR n. 458 del 08.04.2016;
- la D.G.R. n. 211 del 25/02/2020 con la quale è stato conferito alla dirigente Avv. Gianna Elisa Berlingerio, l’incarico di direzione della Sezione Competitività e Ricerca dei sistemi;
- la D.G.R. n. 508 del 08/04/2020, avente ad oggetto: “Deliberazione della Giunta Regionale 25 febbraio 2020, n. 211 ''Conferimento incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento ai sensi dell'articolo 22, comma 2, del decreto del Presidente della Giunta regionale 31 luglio 2015, n. 443". Modifica termine decorrenza incarichi”
- la DGR n. 833 del 07.06.2016 di nomina Responsabili di Azione P.O.R Puglia FESR-FSE 2014/2020;
- il Decreto Legislativo n. 118 del 23.06.2011 e ss.mm.ii.;
- la L.R. n. 55 del 30.12.2019 “Disposizioni per la formazione del Bilancio di previsione della Regione Puglia per l’esercizio finanziario 2020 e pluriennale 2020-2022” (Legge di Stabilità regionale 2020) ;
- la L.R. n. 56 del 30.12.2019 “Bilancio di Previsione della Regione Puglia per l’esercizio finanziario 2020 e pluriennale 2020-2022”;
- la Deliberazione di Giunta regionale n. 55 del 21/01/2020 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento e del Bilancio finanziario gestionale 2020 – 2022;

Visti altresì:

- la DGR n. 1513 del 24/07/2012, n. 2787 del 14/12/2012 e n. 523 del 28/3/2013 la Regione ha preso atto delle delibere CIPE attraverso cui è stata predisposta la programmazione degli interventi del FSC 2000 - 2006 e FSC 2007 - 2013, con particolare riferimento alle delibere n. 62/2011, n. 78/2012, n. 8/2012, n. 60/2012, 79/2012, 87/2012 e 92/2012 e formulato le disposizioni per l’attuazione delle stesse;
- l’Accordo di Programma Quadro Rafforzato “Sviluppo Locale”, sottoscritto in data 25 luglio 2013, per un ammontare di risorse pari ad € 586.200.000,00 prevedendo, nell’allegato 1 “Programma degli interventi immediatamente cantierabili”, tra le azioni a sostegno dello sviluppo della competitività - Aiuti agli investimenti di grandi, medie, piccole e micro imprese, l’operazione denominata “Contratti di programma Turismo”, a cui sono stati destinati € 5.000.000,00 e l’operazione denominata “PIA Turismo” a cui sono stati destinati € 29.000.000;
- la DGR n. 2424 del 21.11.2014 “Fondo per lo Sviluppo e Coesione 2007-2013 Accordo di Programma Quadro Rafforzato Sviluppo Locale. Rimodulazione delle risorse a seguito delle riduzioni apportate al Fondo con deliberazione CIPE n. 14/2013” pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 172 del 17.12.2014, con la quale si è stabilita la rimodulazione programmatica degli interventi inseriti nell’Accordo, sulla base dei criteri della DGR 2120 del 14.10.2014;

Premesso che:

- sul BURP n. 139 del 06.10.2014 è stato pubblicato il Regolamento regionale n. 17 del 30.09.2014 “Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione”, Regolamento della Puglia per gli aiuti compatibili con il mercato interno ai sensi del TFUE;
- con D.G.R n. 1682 del 26/09/2018 e con successiva rettifica con la D.G.R. n. 2311 del 11/12/2018 la Giunta Regionale ha provveduto all’adozione definitiva del R.R. 2/2019 recante le modifiche al “Regolamento regionale del 30 settembre 2014, n. 17 "Regolamento della Puglia per gli aiuti compatibili con il mercato interno ai sensi del TFUE (Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione)", pubblicato sul BURP n. 5 suppletivo del 17 gennaio 2019);
- con DGR n. 2445 del 21.11.2014 la Regione Puglia ha designato Puglia Sviluppo S.p.A. quale Soggetto Intermedio per l’attuazione degli aiuti di cui al Titolo II “Aiuti a finalità regionale” del Regolamento Regionale n. 17 del 30.09.2014, a norma dell’art. 6, comma 7, del medesimo e dell’art. 123, paragrafo 6 del Regolamento (UE) n. 1303/2013 e che alla stessa, nell’ambito del ciclo di programmazione 2007-2013, sono stati affidati compiti e funzioni di soggetto intermedio ai sensi dell’art. 42 del Regolamento (CE) 1083/2006, della stessa tipologia di quelli previsti dal Titolo II del Regolamento Regionale n. 17 del 30.09.2014;

- con DGR. 1735 del 06.10.2015, la Giunta Regionale ha approvato in via definitiva il Programma Operativo regionale 2014-2020 – FESR della Puglia, a seguito della Decisione Comunitaria C(2015) 5854 del 13.08.2015, che adotta il Programma Operativo Puglia per l'intervento comunitario del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (BURP n. 137 del 21.10.2015);
- con DGR n. 1482 del 28.09.2017, pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 118 del 13 ottobre 2017, la Giunta regionale ha preso atto del Programma Operativo Regionale Puglia FESR FSE 2014-2020 modificato e approvato dalla Commissione europea con Decisione di esecuzione C (2017) 6239 del 14 settembre 2017;
- con DGR n. 2029 del 15.11.2018, la Giunta regionale ha preso atto della Decisione di esecuzione della Commissione C(2018) 7150 final del 23 ottobre 2018 modifica la decisione di esecuzione C (2015) 5854 che approva determinati elementi del Programma Operativo Regionale "Puglia FESR FSE 2014-2020" per il sostegno a titolo del FESR e del FSC nell'ambito dell'obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" per la Regione Puglia in Italia;
- il POR Puglia 2014-2020 rappresenta lo strumento regionale di programmazione pluriennale dei Fondi Strutturali, per il periodo compreso tra il 01.01.2014 e il 31.12.2020;
- il Programma Operativo definisce linee programmatiche e operative per contribuire all'implementazione della Strategia Europa 2020 (crescita intelligente, sostenibile e inclusiva) ed alla realizzazione della coesione economica, sociale e territoriale, individuando priorità, obiettivi, risultati attesi ed azioni in linea con il Reg. (UE) n. 1303/2013 (Regolamento Generale), il Reg. (UE) n. 1301/2013 (norme specifiche del Fondo FESR) ed il Reg. (UE) n. 1304/2013 (norme specifiche del Fondo FSE), nonché con i contenuti dell'Accordo di Partenariato definitivo a l livello nazionale;

Considerato che:

- con Determinazione Dirigenziale del Servizio Competitività dei Sistemi Produttivi n. 796 del 07.05.2015 è stato approvato e pubblicato sul BURP n. 68 del 14.05.2015 l'Avviso: "FSC - APQ Sviluppo Locale 2007-2013 - Titolo II - Capo 5 "Aiuti alle grandi imprese ed alle PMI per programmi integrati di agevolazione – PIA Turismo" - denominato "Avviso per la presentazione di progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole imprese ai sensi dell'art. 50 del Regolamento regionale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014", successivamente modificato con A.D. della Sezione Competitività e ricerca dei sistemi produttivi n. 481/2017 (BURP n. 45 del 13.0.2017) e con A.D. n. 542/2019 (BURP n. 20 del 13/02/2020);
- con l'approvazione del R.R. 2/2019 di modifica del Regolamento regionale del 30 settembre 2014, n. 17 "Regolamento della Puglia per gli aiuti compatibili con il mercato interno ai sensi del TFUE (Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione)", la Giunta regionale ha provveduto all'adeguamento ed aggiornamento del Regolamento medesimo e nell'occasione è stato avviato un processo di semplificazione delle procedure, finalizzato anche alla riduzione dei tempi procedimentali, ed a fornire chiarimenti applicativi su specifiche fattispecie di aiuti;
- con D.G.R. n. 1497 del 02.08.2019 la Giunta Regionale ha provveduto all'approvazione delle linee di indirizzo per la modifica dell'avviso Titolo II - Capo 5 "Aiuti alle grandi imprese ed alle PMI per programmi integrati di agevolazione – PIA Turismo" - denominato "Avviso per la presentazione di progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole imprese ai sensi dell'art. 50 del Regolamento regionale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014", ai sensi dell'art. 6 comma 5 del su citato regolamento;
- con A.D. n. 542/2019, pubblicato sul BURP n. 20 del 13/02/2020, sono state approvate le modifiche all'avviso PIA Turismo, con l'adeguamento a tutte le nuove indicazioni procedurali e nelle materie previste dal regolamento vigente; il medesimo atto rinviata a successiva determinazione l'approvazione della modulistica relativa alla nuova versione del bando;
- con nota mail del 23/06/2020, acquisita al protocollo n. AOO_158/5856 del 25/06/2020, Puglia Sviluppo, in qualità di organismo intermedio, trasmetteva alla sezione scrivente l'ultima versione concordata della documentazione del bando PIA Turismo, sulla quale non sono necessarie ulteriori osservazioni.

Si ravvisa, pertanto, la necessità di procedere con l'approvazione della modulistica (allegato 1 alla presente) relativa all'avviso Titolo II - Capo 5 "Aiuti alle grandi imprese ed alle PMI per programmi integrati di agevolazione – PIA Turismo" - denominato "Avviso per la presentazione di progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole imprese ai sensi dell'art. 50 del Regolamento regionale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014", come previsto dall'A.D. 542/2019.

Verifica ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e
del D. Lgs n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018
Garanzie di riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla Legge n. 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D. Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, ed ai sensi dal vigente Regolamento Regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile.
Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del Regolamento citato; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Adempimenti Contabili ai sensi del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.
Il presente provvedimento non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dallo stesso non comporta nessun onere a carico del Bilancio Regionale.

Ritenuto di dover provvedere in merito,

DETERMINA

- di prendere atto delle premesse che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intendono integralmente riportate;
- di approvare l'allegato 1 alla presente contenente la modulistica aggiornata relativa all'avviso Titolo II - Capo 5 "Aiuti alle grandi imprese ed alle PMI per programmi integrati di agevolazione – PIA Turismo" - denominato "Avviso per la presentazione di progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole imprese ai sensi dell'art. 50 del Regolamento regionale dei regimi di aiuto in esenzione n. 17 del 30 settembre 2014", secondo quanto previsto dall'A.D. 542 dell'8 agosto 2019;

Il presente provvedimento:

- è immediatamente esecutivo;
- sarà trasmesso sul Bollettino ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato sul portale: www.regione.puglia.it – Trasparenza – Provvedimenti;
- sarà trasmesso in formato digitale al Segretariato Generale della Giunta Regionale, al Direttore del Dipartimento Sviluppo Economico,innovazione, istruzione, formazione e lavoro ed all'Autorità di Gestione del POR Puglia 2014/2020;

Il presente provvedimento è redatto in unico esemplare.

La Dirigente della Sezione
Gianna Elisa Berlingerio

Si attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

Si attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente, nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss. mm. e ii.

L'Istruttore amministrativo
(Antonia Costanza)

SEZIONE 6B - ELENCO DIPENDENTI PRESENTI NELLE UNITA' LOCALI PUGLIESI NEI DODICI MESI ANTECEDENTI LA DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ACCESSO																			
Dipendente (cognome e nome)	SEDE DI LAVORO	Data di assunzione	Eventuale data di cessazione	Qualifica (Dirigente, Impiegato, Operaio)	Tipologia Rapporto di Lavoro (Tempo det./indeter.) ed eventuale % part-time	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6	Mese 7	Mese 8	Mese 9	Mese 10	Mese 11	Mese 12	Totale	ULA
																		TOTALE ULA	

Legenda

N.B.: I valori da inserire nelle singole mensilità devono essere compresi tra 0 e 1. Occorre riportare 1 per l'attività lavorativa, a tempo pieno, prestata per più di 15 giorni solari in un mese, altrimenti 0. In caso di part-time, riportare il corrispondente valore compreso tra 0 e 1. Si rammenta che, secondo le indicazioni di cui al Decreto MAP del 18/04/2015, NON sono da conteggiare i contratti a progetto, di apprendistato, di formazione o di inserimento, così come i congedi di maternità, paternità e parentali, nonché i dipendenti posti in cassa integrazione straordinaria.

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014 (BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento" e s.m.i.

SEZIONE 1 DEL PROGETTO DEFINITIVO - PROPOSTA DI PROGETTO DEFINITIVO

(la presente sezione deve essere compilata da ciascuna impresa del PIA Turismo)

PROVVEDIMENTO DI AMMISSIONE (AD) DELL'ISTANZA DI ACCESSO N. _____ DEL _____
COMUNICAZIONE REGIONALE DI AMMISSIBILITÀ: PROT.___ DEL _____ (PEC RICEVUTA IN DATA ___)

A -IL SOGGETTO PROPONENTE (O ADERENTE)

A1 - Denominazione .... forma giuridica .....

A2 - Codice Fiscale .... Partita IVA .....

A3 - Sede legale in ....., prov. .....CAP....., via e n.c.....

A4 - Sede amministrativa in....., prov. .....CAP....., via e n.c.....

A5 - Sedi operative in..... prov. .....CAP....., via e n.c.....

A6 - Legale rappresentante, qualifica .....

A7 - Fatturato ultimo esercizio: .....

A8 - Estremi dell'atto costitutivo ....

A9 - Scadenza società: .....

A10 - Capitale sociale:.....,

di cui versato:.....

A11 - Iscrizione alla C.C.I.A.A. di ..... al n. ..... dal .....

A12 - Iscrizione presso il Reg. Imprese di ..... al n. ..... dal .....

A13 - Iscrizione all'I.N.P.S. di.....dal.....settore.....

A14 - Il soggetto proponente è controllato, ai sensi dell'art. 2359 c.c., da società **SI** ☐ **NO** ☐

A15 - Compagine societaria:

Denominazione Soci	Partita IVA o Codice Fiscale	Fatturato ultimo esercizio	N° dipendenti	Attivo patrimoniale	Quota di c.s.	% di partecipazione al capitale
TOTALI						

B. DATI SUL PROGRAMMA D'INVESTIMENTO

Attività principale, svolta o da svolgere, alla quale è finalizzato il programma di investimenti

CODICE ATECO 2007 ……..

Investimenti previsti dall'Avviso, attivati nell'ambito del PIA TURISMO proposto

Investimenti proposti	
Attivi materiali	€
Investimenti in Servizi di consulenza (solo per le PMI)	€
TOTALE	**€**

B1. INVESTIMENTO COMPLESSIVO DEL PIA TURISMO (unità di euro)

(*Compilazione a cura solo della Grande/Media impresa proponente il PIA TURISMO in caso di istanze di accesso presentate da una grande/media impresa che prevedono anche investimenti di altre PMI aderenti*)

Soggetto proponente e soggetti aderenti	*Dimensione*	*Attivi Materiali*	*Investimenti in Servizi (PMI)*	*Totale Investimenti*	*% sul totale PIA Turismo*
TOTALE PIA TURISMO					100%

B2 LOCALIZZAZIONE INVESTIMENTI

☒ Localizzazione dell'investimento in attivi materiali: comune ……., prov. …CAP……., via e n.c……

☒ Localizzazione dell'investimento in servizi di consulenza (PMI): comune ……., prov. …CAP…., via e n.c..

B3 OCCUPAZIONE GENERATA DAL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PRESSO LA SEDE OGGETTO DI AGEVOLAZIONE

B3.1 OCCUPAZIONE GENERATA DAL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI PRESSO LA SEDE OGGETTO DI AGEVOLAZIONE

Posizione	**ULA nei dodici mesi antecedenti quello di presentazione dell'istanza di accesso (complessivo dell'impresa)**	**ULA nei dodici mesi antecedenti quello di presentazione dell'istanza di accesso**	**N. unità nell'esercizio a regime**	**Variazione RIFERITA ALLA UNITA' PRODUTTIVA AGEVOLATA NELLA REGIONE PUGLIA TRAMITE NUOVE ASSUNZIONI**

		(nella Regione Puglia)		**(non può restituire un valore negativo)**
Dirigenti				
di cui donne				
Impiegati				
di cui donne				
Operai				
di cui donne				
TOTALE				
di cui donne				

B3.2 OCCUPAZIONE COMPLESSIVA DEL SOGGETTO PROPONENTE/ADERENTE

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014
(BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014 e s.m.i.)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 2 DEL PROGETTO DEFINITIVO
SCHEDA DI SINTESI, RELAZIONE GENERALE E INVESTIMENTO IN "ATTIVI MATERIALI"

SCHEDA TECNICA DI SINTESI

IMPRESA PROPONENTE/ADERENTE _____

Sintesi investimenti	Ammontare progetto definitivo (€)
Attivi Materiali (Art. 19 Reg. reg. n. 17/2014 e s.m.i.)	
Studi preliminari di fattibilità (solo per PMI)	
Progettazioni e direzione lavori (solo per PMI)	
Acquisto del Suolo aziendale e/o sue sistemazioni	
Opere murarie e assimilabili	
Macchinari, Impianti, Attrezzature e programmi informatici (hardware e software)	
Brevetti, licenze, Know how e conoscenze tecniche non brevettate	
TOTALE ATTIVI MATERIALI	**€**
Aiuti alle PMI aderenti per l'acquisizione di servizi (Art. 64 Reg. reg. n. 17/2014 e s.m.i.) - (solo per PMI)	
Servizi di consulenza per l'innovazione delle imprese e per migliorare il posizionamento competitivo dei sistemi produttivi locali	
Partecipazione a fiere	
TOTALE ACQUISIZIONE DI SERVIZI	**€**
TOTALE PROGRAMMA DI INVESTIMENTI	**€**

Eventuali infrastrutture pubbliche strettamente connesse all'iniziativa (ex art. 6 c. 4 Reg. 17/2014 e s.m.i.)		
	Tipologia	**Ammontare (€)**
1		
2		
3		
n		
	TOTALE	**€**

RELAZIONE GENERALE

A. L'impresa e i suoi protagonisti *(per l'impresa newco/ non attiva indicare anche le informazioni della società controllante)*

* Presentazione dell'impresa

(forma e composizione societaria, oggetto sociale, breve storia, struttura organizzativa, campo di attività, risultati conseguiti e prospettive di sviluppo)

da compilare

* Vertice e management aziendale

(indicare i responsabili della gestione con le rispettive funzioni e responsabilità)

da compilare

*Situazione economica e patrimoniale

informazioni relative all'attività, all'andamento economico e alla situazione patrimoniale dell'impresa)

da compilare

* Ubicazione

(indicare l'ubicazione dell'unità produttiva oggetto dell'investimento e degli eventuali altri impianti gestiti dalla società)

da compilare

B. Descrizione del programma proposto

* Caratteristiche salienti del programma

(descrivere il programma che si intende realizzare; per i programmi proposti da imprese già in attività, indicare, ai fini della valutazione di carattere economico-finanziario, se il programma stesso va inquadrato con riferimento all'intera impresa oppure all' "area produttiva da valutare", nel qual caso definire quest'ultima con chiarezza nei suoi aspetti produttivi, organizzativi e logistici)

da compilare

* Descrizione della tipologia di investimento (*art. 4 dell'Avviso)*

da compilare

* Grado di innovazione secondo quanto previsto al comma 13 ed al comma 14 dell'art. 4

da compilare

* Obiettivi e presupposti del programma di investimenti

(descrivere i presupposti e gli obiettivi sotto il profilo economico, commerciale e finanziario)

da compilare

* Valorizzazione e riqualificazione

(descrivere gli elementi di valorizzazione e riqualificazione delle attività produttive e delle strutture esistenti)

da compilare
* Analisi delle ricadute dell'iniziativa sul territorio
da compilare

* Descrizione degli elementi che giustificano il miglioramento dell'offerta turistica verso obiettivi di destagionalizzazione
da compilare

B1. Cantierabilità dell'iniziativa

* Ubicazione, estensione, destinazione urbanistica e individuazione catastale del sito oggetto di agevolazione (*descrizione puntuale con allegata visura catastale*)
da compilare

* Indicazione del titolo di diponibilità regolarmente registrato; in caso di concessione o fitto indicare la durata
da compilare

* Informazioni sullo stato del procedimento amministrativo teso all'ottenimento dei titoli abilitativi necessari alla realizzazione delle opere oggetto di agevolazione o allo svolgimento dell'attività produttiva *(allegare la documentazione probante, autorizzazioni/pareri/nulla osta rilasciati nonché altra documentazione prevista dall'art. 11 dell'Avviso*)
da compilare

* Informazioni sullo stato di attuazione delle prescrizioni di carattere ambientale riportate nella comunicazione di ammissione alla fase di presentazione del progetto definitivo *(allegare la documentazione probante, autorizzazioni/pareri/nulla osta rilasciati nonché altra documentazione prevista dall'art. 11 dell'Avviso*).
da compilare

B2. Il prodotto/servizio

* Descrizione e caratteristiche del nuovo prodotto/servizio che si intende realizzare e dei bisogni di mercato che si intendono soddisfare
da compilare

* Grado di innovazione tecnologica del prodotto/servizio
da compilare

* Eventuali prodotti/servizi già realizzati dall'impresa e collegamenti con i nuovi
da compilare

* Previsioni delle capacità produttiva (Tab. A riportata di seguito)
da compilare

B3. Le risorse finanziarie

* Piano finanziario di copertura degli investimenti con indicazione delle agevolazioni richieste e delle modalità di copertura dell'intero investimento previsto, dichiarando, nel

caso di finanziamento a m/l termine se quest'ultimo è assistito o meno da garanzia pubblica. In tal caso, fornire copia della comunicazione attestante l'ESL riferito a detta garanzia
da compilare

* Descrizione delle previsioni economiche, patrimoniali e finanziarie (allegare anche i bilanci previsionali fino all'esercizio a regime e, in caso di copertura finanziaria mediante cash flow (su bilanci certificati da società esterne di revisione), rendiconti finanziari previsionali per il periodo di realizzazione dell'investimento
da compilare

* Elenco completo delle iniziative della stessa impresa, agevolate o da agevolare temporalmente sovrapposte a quella cui si riferisce il progetto
da compilare

C. Descrizione puntuale del recepimento delle prescrizioni specifiche riportate nella comunicazione di ammissione
da compilare indicando per ciascuna prescrizione il relativo documento prodotto

Prescrizione	*Azione per recepimento/soluzione*

Tab A)

Determinazione della Capacità Produttiva delle Unità Locali inserite nel Programma (Redigere una scheda per ogni Unità Locale)

		Prodotti / Servizi	Unità di misura per unità di tempo	Produzione max per unità di tempo	N° unità di tempo per anno	Produzione max teorica annua	Produzione effettiva annua		Prezzo Unitario medio	Valore della produzione effettiva
esercizio precedente l'anno di avvio a realizzazione del Programma di investimento	1					0				€ -
	2					0				€ -
	3					0				€ -
	4					0				€ -
	5					0				€ -
	n					0				€ -

		Prodotti / Servizi	Unità di misura per unità di tempo	Produzione max per unità di tempo	N° unità di tempo per anno	Produzione max teorica annua	Produzione effettiva annua		Prezzo Unitario medio	Valore della produzione effettiva
esercizio a regime	1					0				€ -
	2					0				€ -
	3					0				€ -
	4					0				€ -
	5					0				€ -
	n					0				€ -
									TOTALE	€ -

INVESTIMENTO IN "ATTIVI MATERIALI"

A. Cronoprogramma dell'investimento in attivi materiali

DATA AVVIO DEGLI INVESTIMENTI……GG/MM/AA.
DATA REALIZZAZIONE 50%..... . GG/MM/AA
DATA DI ULTIMAZIONE (DATA ENTRATA IN FUNZIONE)…… GG/MM/AA .
DATA ENTRATA A REGIME…… GG/MM/AA .
ESERCIZIO A REGIME……AA…….

Allegare cronoprogramma degli investimenti in attivi materiali per singola macrovoce di spesa.

B. Descrizione dell'investimento in attivi materiali

1. **Suolo aziendale**
   A) Superficie utilizzata, distinta nella parte coperta ed in quella per altre destinazioni – superficie residua disponibile.
   B) Costo complessivo per mq. (*art. 13 dell'Avviso: "in caso di acquisto del suolo e/o fabbricato sarà necessario produrre perizia giurata attestante il valore del bene e la congruità dello stesso*")

2. **Sistemazioni del suolo e indagini geognostiche**
   A) Descrizione delle opere di sistemazione preliminare del suolo - costo complessivo e parametrico in €/mq.
   B) Indagini geognostiche: spesa relativa.

3. **Opere murarie ed assimilabili**
   A) Descrizione delle modalità di intervento edilizio sugli immobili oggetto di agevolazione, specificando, in particolare, le azioni tese al:
      - conseguimento del livello 2 del sistema di certificazione di sostenibilità per strutture ricettive di cui al Disciplinare tecnico previsto dalla L.R. 13/2008;
      - ottenimento dell'attestato di prestazione energetica con almeno classe B;
      - conseguimento di una prestazione energetica del fabbricato in estate di livello almeno medio.

      È, inoltre, necessario che il programma integrato di agevolazione rispetti il principio di non discriminazione, attraverso la previsione di interventi e/o l'adozione di misure per favorire l'accessibilità e la fruibilità delle strutture da parte di persone con disabilità e di persone non autosufficienti

   B) Descrizione delle costruzioni murarie e metalliche, indicando per ciascuna costruzione:
      1. caratteristiche costruttive (strutture, fondazioni, coperture etc.);
      2. superficie coperta e superficie sviluppata, specificando quelle per ciascun piano, ivi compresi cantinati e seminterrati - cubatura alla linea di gronda;
      3. spese per fabbricati uffici e servizi sociali in €/mq e €/mc v. p. p. al netto degli impianti civili;

4. spese per immobili oggetto di agevolazione, costi in €/mq e €/mc v. p. p. al netto degli impianti civili.

C) Impianti relativi all'immobile oggetto di agevolazione:
   1. impianti di illuminazione;
   2. impianti di riscaldamento, ventilazione, condizionamento (per benessere umano);
   3. impianto acqua potabile;
   4. impianti idrico - sanitari;
   5. rete fognaria nell'ambito aziendale;
   6. impianto telefonico e di rete;
   7. altri impianti generali.

   Per ciascuno dei detti impianti indicare dati di progetto, caratteristiche essenziali e spese

D) Descrizione delle opere per viabilità entro l'ambito aziendale, indicando separatamente le superfici, le caratteristiche essenziali e la spesa.
E) Descrizione delle aree sistemate a verde, indicando la superficie e le spese relative, nonché i parametri in €/mq.
F) Descrizione delle opere di recinzione, indicando la lunghezza, la spesa e i parametri in €/ml.
G) Descrizione del tronco ferroviario all'interno dell'area aziendale indicando gli elementi dimensionali, la spesa e il relativo parametro in €/mq.
H) Descrizione sintetica di basamenti e sostegni murari per macchine ed impianti: macchinari interessati, spese e relativo parametro in €/mq (ove possibile).
I) Impianto di cabina elettrica di trasformazione ed eventuale rete di collegamento a media tensione interna nell'area aziendale: caratteristiche essenziali; spesa e parametri, rispettivamente in €/KVA e €/ml
J) Impianto generatore elettrico di emergenza: spesa e parametro in €/KVA.
K) Scavo di pozzi e convogliamento delle acque così ricavate, compreso eventuale serbatoio piezometrico o autoclave: descrizione e caratteristiche essenziali - spesa.

4. Macchinari, impianti, attrezzature e arredi

A) Impianti specifici legati al processo produttivo aziendale. Per ciascun impianto, fornire un'adeguata descrizione con caratteristiche tecniche e dati essenziali (potenzialità, sviluppo delle reti etc.)
B) Macchinari ed attrezzature: Elencazione dei macchinari ed attrezzature per reparti, indicando, per quelli principali, caratteristiche e dati essenziali e singoli importi di spesa.
C) Attrezzature mobili: descrizione delle singole attrezzature e mezzi mobili necessari al ciclo di produzione.
D) Arredi: descrizione degli arredi con specificazione dell'allocazione degli stessi nell'ambito della struttura oggetto di agevolazione.

5. Programmi informatici

Elencazione dei programmi acquisiti, distinguendo quelli operativi da quelli applicativi, indicando per ciascuno di essi gli elementi, la spesa e gli aspetti tecnico - funzionali che ne dimostrano la pertinenza all'iniziativa agevolata.

6. **Acquisto di brevetti, licenze know – how e conoscenze tecniche non brevettate concernenti nuove tecnologie di prodotti e processi produttivi, per la parte in cui sono utilizzati per l'attività svolta nell'unità produttiva interessata dal programma.**
   Elencazione e descrizione delle spese

7. **Studi preliminari di fattibilità e Progettazione e direzione lavori (**per le sole PMI**)**
   Spese studi preliminari di fattibilità connesse al programma di investimenti e Progettazione e direzione lavori connessa agli interventi edilizi.

Piano dell'investimento in attivi materiali

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)[1]**
(A) STUDI PRELIMINARI DI FATTIBILITA'				
studi preliminari di fattibilità				
consulenze connesse al programma di investimenti				
TOTALE (A) STUDI PRELIMINARI DI FATTIBILITA' (max 1,5% DELL'IMPORTO COMPLESSIVO AMMISSIBILE DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI)				
(B) STUDIO E PROGETTAZIONE INGENGERISTICA E DIREZIONE LAVORI				
– studio e progettazione ingegneristica				
– direzione lavori				
TOTALE (B) STUDIO E PROGETTAZIONE INGEGNERISTICA E DIREZIONE LAVORI (max 6% DELL'INVESTIMENTO PER OPERE MURARIE E ASSIMILATE))				

[1] Si considerano fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente quelli che hanno qualsivoglia tipo di partecipazione reciproca a livello societario e quelli costituiti da amministratori, soci, familiari e dipendenti del soggetto beneficiario del contributo.

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)[1]**
(C) SUOLO AZIENDALE				
– Suolo aziendale				
– Sistemazione del suolo				
– Indagini geognostiche				
TOTALE (C) SUOLO AZIENDALE (max 5% DELL'INVESTIMENTO IN ATTIVI MATERIALI)				
(D) OPERE MURARIE E ASSIMILABILI				
D.1 Capannoni e fabbricati				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Capannoni e fabbricati				
D.2 Fabbricati civili per uffici e servizi sociali				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Fabbricati civili per uffici e servizi sociali				
D.3Impianti generali (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste. Segue una esemplificazione indicativa)*				
– Riscaldamento				
– Condizionamento				
– Idrico				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)[1]**
– Aria compressa				
– Elettrico				
– Fognario				
– Telefonico				
– Antincendio				
– Telefonico				
– Altro				
Totale Impianti generali				
D.4 Strade, piazzali, rec. (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste. Segue una esemplificazione indicativa)*				
– Strade				
– Piazzali				
– Recinzioni				
– Allacciamenti ferroviari				
– Cabina elettrica di trasformazione				
– Basamenti per macchinari e impianti				
– Altro				
Totale Strade, piazzali, rec.				
D.5 Opere varie (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa*				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)[1]**
previste)				
Totale Opere varie				
TOTALE (D) OPERE MURARIE E ASSIMILABILI				
(E) MACCHINARI IMPIANTI, ATTREZZATURE E ARREDI				
E.1 Macchinari				
Descrivere molto dettagliatamente i macchinari previsti				
Totale Macchinari				
E.2 Impianti				
Descrivere molto dettagliatamente gli impianti previsti				
Totale Impianti				
E.3 Attrezzature				
Descrivere molto dettagliatamente le attrezzature previste				
Totale Attrezzature				
E.4 Arredi				
Descrivere molto dettagliatamente gli arredi previsti				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)[1]**
Totale Arredi				
E.5 Software				
Descrivere molto dettagliatamente i sw previsti				
Totale Software				
E.6 Acquisto di brevetti, licenze, know how e conoscenze tecniche non brevettate				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Acquisto di brevetti, licenze, know how e conoscenze tecniche non brevettate				
E.7 Mezzi mobili				
Totale Mezzi mobili				
TOTALE (E) MACCHINARI, IMPIANTI, ATTREZZATURE E ARREDI				
TOTALE INVESTIMENTO ATTIVI MATERIALI				

Dettaglio servizi funzionali (la/e seguente/i tabella/e rappresenta/no un "di cui" del piano degli investimenti per attivi materiali
Servizio funzionale: ……

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
(A) STUDI PRELIMINARI DI FATTIBILITA'				
studi preliminari di fattibilità				
consulenze connesse al programma di investimenti				
TOTALE (A) STUDI PRELIMINARI DI FATTIBILITA' (max 1,5% DELL'IMPORTO COMPLESSIVO AMMISSIBILE DEL PROGRAMMA DI INVESTIMENTI)				
(B) STUDIO E PROGETTAZIONE INGENGERISTICA E DIREZIONE LAVORI				
– studio e progettazione ingegneristica				
– direzione lavori				
TOTALE (B) STUDIO E PROGETTAZIONE INGEGNERISTICA E DIREZIONE LAVORI (max 6% DELL'INVESTIMENTO PER OPERE MURARIE E				

[2] Si considerano fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente quelli che hanno qualsivoglia tipo di partecipazione reciproca a livello societario e quelli costituiti da amministratori, soci, familiari e dipendenti del soggetto beneficiario del contributo.

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
ASSIMILATE))				
(C) SUOLO AZIENDALE				
– Suolo aziendale				
– Sistemazione del suolo				
– Indagini geognostiche				
TOTALE (C) SUOLO AZIENDALE (max 5% DELL'INVESTIMENTO IN ATTIVI MATERIALI)				
(D) OPERE MURARIE E ASSIMILABILI				
D.1 Capannoni e fabbricati				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Capannoni e fabbricati				
D.2 Fabbricati civili per uffici e servizi sociali				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Fabbricati civili per uffici e servizi sociali				
D.3Impianti generali (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste. Segue una esemplificazione indicativa)*				
– Riscaldamento				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
– Condizionamento				
– Idrico				
– Aria compressa				
– Elettrico				
– Fognario				
– Telefonico				
– Antincendio				
– Telefonico				
– Altro				
Totale Impianti generali				
D.4 Strade, piazzali, rec. (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste. Segue una esemplificazione indicativa)*				
– Strade				
– Piazzali				
– Recinzioni				
– Allacciamenti ferroviari				
– Cabina elettrica di trasformazione				
– Basamenti per macchinari e impianti				
– Altro				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
Totale Strade, piazzali, rec.				
D.5 Opere varie (*Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste)*				
Totale Opere varie				
TOTALE (D) OPERE MURARIE E ASSIMILABILI				
(E) MACCHINARI IMPIANTI, ATTREZZATURE E ARREDI				
E.1 Macchinari				
Descrivere molto dettagliatamente i macchinari previsti				
Totale Macchinari				
E.2 Impianti				
Descrivere molto dettagliatamente gli impianti previsti				
Totale Impianti				
E.3 Attrezzature				
Descrivere molto dettagliatamente le attrezzature previste				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
Totale Attrezzature				
E.4 Arredi				
Descrivere molto dettagliatamente gli arredi previsti				
Totale Arredi				
E.5 Software				
Descrivere molto dettagliatamente i sw previsti				
Totale Software				
E.6 Acquisto di brevetti, licenze, know how e conoscenze tecniche non brevettate				
Descrivere molto dettagliatamente le voci di spesa previste				
Totale Acquisto di brevetti, licenze, know how e conoscenze tecniche non brevettate				
E.7 Mezzi mobili				

(importi in unità EURO e due decimali)	**Spesa prevista**	**rif. Preventivo allegato**	**eventuale ordine/contratto allegato (numero e data)**	**Fornitori che hanno rapporti di collegamento con la società richiedente (SI/NO)** [2]
Totale Mezzi mobili				
TOTALE (E) MACCHINARI, IMPIANTI, ATTREZZATURE E ARREDI				
TOTALE INVESTIMENTO ATTIVI MATERIALI				

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014 (BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014) e s.m.i.

TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE

"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 3 DEL PROGETTO DEFINITIVO

FORMULARIO "INVESTIMENTI IN SERVIZI DI CONSULENZA"

Cronoprogramma dell'investimento in servizi di consulenza

DATA AVVIO DEGLI INVESTIMENTI……GG/MM/AA.
DATA REALIZZAZIONE 50%..... . GG/MM/AA
DATA DI ULTIMAZIONE (DATA ENTRATA IN FUNZIONE) …… GG/MM/AA .
DATA ENTRATA A REGIME…… GG/MM/AA .
ESERCIZIO A REGIME……AA……

Allegare cronoprogramma degli investimenti in servizi di consulenza per singola macrovoce di spesa.

Ai fini della valutazione della congruità della spesa ammissibile, si prende in considerazione la tariffa giornaliera massima ammissibile in riferimento al livello di esperienza dei fornitori di consulenze specialistiche o servizi equivalenti, secondo quanto di seguito:

LIVELLO	ESPERIENZA NEL SETTORE SPECIFICO DI CONSULENZA	TARIFFA MAX GIORNALIERA
IV	2-5 ANNI	200,00 EURO
III	5 – 10 ANNI	300,00 EURO
II	10 – 15 ANNI	450,00 EURO
I	OLTRE 15 ANNI	500,00 EURO

Le tariffe massime giornaliere sopraindicate sono considerate al netto dell'IVA ed una giornata di consulenza è equivalente a n. 8 ore.

Firma digitale del legale rappresentante

MODELLO SCHEDE INTERVENTO

AMBITO DI INTERVENTO: AMBIENTE

Barrare la tipologia di intervento da realizzare

	Codice Intervento	***Denominazione Intervento***
	1.1	*Certificazione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa EMAS 2*
	1.2	*Certificazione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa ISO 14001*
	1.3	*Marchio di qualità ecologica (ECOLABEL)*
	1.4	*Consulenze per la realizzazione di studi di fattibilità volti a valutare i vantaggi economici dell'impresa derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti (quali ad esempio: tecnologie a minore impatto ambientale, azioni di mitigazione, soluzioni per l'utilizzo efficiente dell'energia, realizzazione di azioni di prevenzione, mitigazione e recupero dell'inquinamento da attività produttive)*
	1.5	*Altro*

Firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

1.1. Certificazione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa EMAS 2

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

_____
_____
_____
_____
_____

_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa EMAS-2**
Fase di attività: *Analisi delle condizioni del sito aziendale e delle procedure di gestione ambientale*
Descrizione:

---
firma digitale del legale rappresentante

_____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**	
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]: ***1.***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

---

firma digitale del legale rappresentante

2. ***3.*** ***…***	***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[1] : ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2] : ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[2]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[3]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.
[2] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[3] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'analisi e predisposizione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa EMAS-2								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche i curricula vitae degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività)

---

firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

1.2. Certificazione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa ISO 14001

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa ISO 14001**
Fase di attività: *Analisi delle condizioni del sito aziendale e delle procedure di gestione ambientale*
Descrizione: _____ _____

---
firma digitale del legale rappresentante

_____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

---

firma digitale del legale rappresentante

1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[1]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**

Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*

Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __***

[1] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

	▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[1]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'analisi e predisposizione del sistema di gestione ambientale secondo la normativa ISO 14001								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche curriculum vitae degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività)

---

firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

1.3. Marchio di qualità ECOLABEL

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di certificazione di prodotto Ecolabel**
Fase di attività: *Analisi del processo produttivo e delle procedure di rispetto ambientale*
Descrizione:

---
firma digitale del legale rappresentante

_____ _____ _____ _____ _____
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***1.*** ***2.*** ***2.*** ***3.*** ***3.*** ***…*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Data fine:*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***1.*** ***2.*** ***2.*** ***3.*** ***3.*** ***…*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Data fine:*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

▪	▪
▪	▪
▪	▪

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

▪	▪

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**	
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____	

---

firma digitale del legale rappresentante

_____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

	Tempi previsti dell'intervento		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
Tipologia di servizio	***Data inizio***	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'adozione del sistema di gestione ambientale per il marchio di qualità ecologica ECOLABEL								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche curriculum vitae degli esperti a disposizioneper l'esecuzione delle attività)

SCHEDA INTERVENTO

1.4. Studi di fattibilità volti a valutare i vantaggi economici dell'impresa derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti *(quali ad esempio: tecnologie a minore impatto ambientale,*

---

firma digitale del legale rappresentante

azioni di mitigazione, soluzioni per l'utilizzo efficiente dell'energia, realizzazione di azioni di prevenzione, mitigazione e recupero dell'inquinamento da attività produttive)

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, tecnologie e materiali a minor impatto ambientale, azioni di mitigazione, soluzioni per l'utilizzo efficiente dell'energia, realizzazione di azioni di prevenzione, di mitigazione e recupero dell'inquinamento di attività produttive, soluzioni per la raccolta differenziata dei rifiuti*)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e realizzazione di studi di fattibilità volti a valutare i vantaggi economici dell'impresa derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti**
Fase di attività: *Analisi del processo produttivo e delle procedure di rispetto ambientale*
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

---

firma digitale del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione delle soluzioni tecnologiche ecoefficienti adottabili e tematiche sulle quali hanno impatto*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Analisi dei vantaggi economici derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

---

firma digitale del legale rappresentante

Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[1]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Realizzazione dello studio di fattibilità volto a valutare i vantaggi economici dell'impresa derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

6. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

	Tempi previsti dell'intervento		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
Tipologia di servizio	***Data inizio***	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenzr specialistica per la realizzazione di studi di fattibilità volti a valutare i vantaggi economici dell'impresa derivanti dall'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

7. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche curriculum vitae degli esperti a disposizioneper l'esecuzione delle attività)

SCHEDA INTERVENTO

1.5. Altro_____

Nome impresa richiedente:_____

---

firma digitale del legale rappresentante

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di certificazione …….**	
Fase di attività: *Analisi del processo produttivo e delle procedure di rispetto ambientale*	
Descrizione:	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***

---
firma digitale del legale rappresentante

…	*…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[4]:	***N° giornate intervento: __, di cui:***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[4] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**	
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*	

---

firma digitale del legale rappresentante

Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'adozione del sistema di gestione ambientale per……								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche curriculum vitae degli esperti a disposizioneper l'esecuzione delle attività)

---

firma digitale del legale rappresentante

MODELLO SCHEDE INTERVENTO

AMBITO DI INTERVENTO: RESPONSABILITA' SOCIALE ED ETICA

Barrare la tipologia di intervento da realizzare

	Codice Intervento	***Denominazione Intervento***
	2.1	*Certificazione etica secondo la normativa SA 8000*
	2.2.	*Altro*

---

firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

2.1. Certificazione etica secondo la normativa SA 8000

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di gestione aziendale secondo la normativa SA 8000**
Fase di attività: *Analisi del sistema di gestione aziendale e delle procedure di gestione etica*
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

---

firma digitale del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**	
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[4]:	***N° giornate intervento: __, di cui:***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[4] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

---

firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'analisi e predisposizione del sistema di gestione aziendale ai fini della certificazione etica secondo la normativa SA 8000								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare il curriculum vitae degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività)

---

firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

2.2. Altro ……..

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

_____
_____
_____
_____
_____

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'acquisizione delle certificazioni richieste*)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Analisi e predisposizione del sistema di gestione aziendale secondo ……**
Fase di attività: *Analisi del sistema di gestione aziendale e delle procedure di gestione etica*
Descrizione:
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[39]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[40]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Identificazione degli interventi correttivi ed elaborazione delle procedure da attivarsi ai fini della certificazione*

Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Preparazione e predisposizione materiale documentale (Manuale della Qualità, procedure, ecc.) cartaceo ed elettronico (CD-Rom)*

Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***

[39] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[40] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

3. ***…***	***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[41]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[42]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di audit ispettivi da parte dell'ente di certificazione**
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit preliminare*
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[43]: ***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***

[41] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[42] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[43] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

1. ***2.*** ***3.*** *…*	***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[44]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Preparazione e realizzazione dell'audit finale*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[45]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[46]:	***N° giornate intervento: __, di cui:***

[44] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

[45] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[46] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica ai fini dell'analisi e predisposizione del sistema di gestione aziendale ai fini della certificazione etica secondo la …….								
Preparazione e realizzazione di audit ispettivi da parte dell'Ente di certificazione.								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare il curriculum vitae degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività)

MODELLO SCHEDE INTERVENTO

AMBITO DI INTERVENTO: MIGLIORAMENTO COMPETITIVO DEL SISTEMA TURISTICO

Barrare la tipologia di intervento da realizzare

	Codice Intervento	***Denominazione Intervento***
	3.1	*Consulenze specialistiche per programmi di internazionalizzazione (lettera a, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i)*
	3.2	*Consulenze specialistiche per programmi di marketing internazionale (lettera b, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i)*
	3.3	*Consulenze specialistiche per ambito e business (comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i)*
	3.4	*Partecipazione a fiere e/o eventi internazionali*

SCHEDA INTERVENTO

3.1. Consulenze specialistiche per programmi di internazionalizzazione (lettera a, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 *e s.m.i***)**

Nome impresa richiedente:_____

1. Paese/i di riferimento

(Indicare il/i Paese/i estero/i di riferimento per il programma di intervento e le principali motivazioni alla base della relativa scelta.)

_____
_____
_____
_____

____

2. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento.)

_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale del legale rappresentante

1. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, centri di acquisto, servizi complementari alla ricezione ed all'accoglienza, ecc.*

_____
_____
_____
_____
_____

1. Coerenza del programma con la struttura aziendale

(Descrivere la motivazione e la coerenza degli interventi programmati con la struttura dell'impresa)

_____
_____
_____
_____
_____

2. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: Progettazione delle attività programmi di internazionalizzazione (lettera a, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014)	
Fase di attività: Progettazione delle attività programmi di internazionalizzazione	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[47]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[48]: ▪ ***Data inizio:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __***

[47] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[48] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

Timbro e firma del legale rappresentante

▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento:**Altro**	
Fase di attività: (specificare)	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[49]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[50]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____	

[49] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[50] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

Timbro e firma del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]: ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Timbro e firma del legale rappresentante

2. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***	***Durata massima intervento (in mesi)***	***Fornitore del servizio (Denominazione – sede – P.IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***			
Consulenza specialistica per la progettazione dell'attività programmi di internazionalizzazione									
Altro (specificare)									
Altro (specificare)									
Costo Totale									

3. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

(Allegare anche il curriculum vitae degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività)

Timbro e firma del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

3.2. Consulenze specialistiche per programmi di marketing internazionale (lettera b, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i.)

Nome impresa richiedente:_____

1. **Paese/i di riferimento**
   (Indicare il/i Paese/i estero/i di riferimento per il programma di intervento e le principali motivazioni alla base della relativa scelta.)

2. **Gli obiettivi specifici dell'intervento**
   (Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento.)

3. **Coerenza del programma con la struttura aziendale**
   (Descrivere la motivazione e la coerenza degli interventi programmati con la struttura dell'impresa)

4. **I risultati attesi**
   (*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento.*

Timbro e firma del legale rappresentante

5. Nuove assunzioni interne all'azienda nell'area marketing internazionale

(Indicare, se previsto, il numero di nuove unità di personale aziendale da assumere a valle della candidatura, per l'area marketing internazionale).

_____

6. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna area di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare.)

Area di intervento: **Consulenza per la progettazione di attività per programmi di marketing internazionale (lettera b, comma 5 dell'art. 65 del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i.)**

Fase di attività (specificare):
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:
1.
2.
3.
…
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I
1.
2.
3.
…
N° giornate intervento: __, di cui:

- ***Esperto 1 __***
- ***Esperto 2 __***
- ***Esperto 3 __***
- ***….***

Fase di attività (specificare):
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:
1.
2.
3.
…

PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I
1.
2.
3.
…

[1] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[2] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

Timbro e firma del legale rappresentante

Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

N° giornate intervento: __, di cui:

- ***Esperto 1 __***
- ***Esperto 2 __***
- ***Esperto 3 __***
- ***….***

Fase di attività (specificare):
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[3]:
1.
2.
3.
…

PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I
1.
2.
3.
…

Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[4]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

N° giornate intervento: __, di cui:

- ***Esperto 1 __***
- ***Esperto 2 __***
- ***Esperto 3 __***
- ***….***

Fase di attività (specificare):
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:
1.
2.
3.
…

PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I
1.
2.
3.
…

Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

N° giornate intervento: __, di cui:

- ***Esperto 1 __***
- ***Esperto 2 __***
- ***Esperto 3 __***
- ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione:

_____
_____
_____
_____

[3] Allegare: copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento.

[4] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

Timbro e firma del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]:	***N° giornate intervento: __, di cui:***
▪ ***Data inizio:***	▪ ***Esperto 1 __***
▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 2 __***
	▪ ***Esperto 3 __***
	▪ ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA[1]:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1.	***1.***
2.	***2.***
3.	***3.***
…	***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi)[2]:	***N° giornate intervento: __, di cui:***
▪ ***Data inizio:***	▪ ***Esperto 1 __***
▪ ***Data fine:***	▪ ***Esperto 2 __***
	▪ ***Esperto 3 __***
	▪ ***….***

7. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***N° giornate intervento***				***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***	***Durata massima intervento (in mesi)***	***Fornitore del servizio (Denominazione – sede – P.IVA)***
	Data inizio	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***			
Consulenza per la progettazione di attività di marketing internazionale									
Altro (specificare)									

Timbro e firma del legale rappresentante

Altro (specificare)									
Costo Totale									

Timbro e firma del legale rappresentante

PROGETTO DEFINITIVO

MODELLO SCHEDE INTERVENTO 3.3 E-BUSINESS

Barrare la tipologia di intervento da realizzare

	Codice Intervento	***Denominazione Intervento***
	3.3	*Programmi di e - business*

Timbro e firma del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

3.3. Programmi di sviluppo delle applicazioni di E-business

Nome impresa richiedente:_____

1. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento.)
(indicare anche la spesa sostenuta dal proponente negli ultimi 5 anni in servizi di consulenza riguardanti l'ambito oggetto dell'intervento)

2. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento. Tali risultati devono essere tangibili e facilmente verificabili, quali ad esempio, l'attivazioni di servizi di prenotazione/vendita on-line.*)

3. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna tipologia di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare; allegare copia del documento di identità con firma leggibile e curriculum vitae del professionista, controfirmata dallo stesso e preventivo dell'intervento. Inoltre, la tempistica deve coincidere con il diagramma di GANTT allegato alla scheda tecnica)

Area di intervento: **Realizzazione di interventi per sviluppo e personalizzazione di applicazioni infotelematiche**
Fase di attività: *Analisi dell'organizzazione e dei processi aziendali in funzione dell'introduzione delle applicazioni di e-business (max 2 pagine)*

Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Studio ed elaborazione delle funzioni, dei contenuti e delle soluzioni tecniche-tecnologiche relativamente alle applicazioni e-business e/o e-commerce da attivarsi (max 2 pagine)*

Descrizione:

Firma digitale del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Collaudo e personalizzazione delle applicazioni e-business e/o e-commerce da attivarsi (max 2*

Firma digitale del legale rappresentante

pagine)

Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA:	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I***
1. ***2.*** ***3.*** ***…***	***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*

Descrizione:

Firma digitale del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di interventi per gestione e sicurezza delle transazioni economiche in reti telematiche (ad esempio applicazioni di e – commerce, applicazioni business to business, ecc.)**

Firma digitale del legale rappresentante

Fase di attività: *Analisi dei processi aziendali e dei fabbisogni di sicurezza in funzione dell'introduzione delle applicazioni di e-business*
Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Fase di attività: *Studio ed elaborazione delle funzioni, dei contenuti e delle soluzioni tecniche-tecnologiche relativamente alle applicazioni di sicurezza da attivarsi*
Descrizione:

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** ***…***
Tempi previsti dell'intervento (in mesi) : ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __***

Firma digitale del legale rappresentante

	▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Collaudo e personalizzazione delle applicazioni di sicurezza*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Area di intervento: **Realizzazione di interventi di integrazione dell'applicazione di e – business con gli altri sistemi informativi aziendali**
Fase di attività: *Analisi dei processi e sistemi informativi aziendali in funzione dell'integrazione delle applicazioni di e-business*
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____

Firma digitale del legale rappresentante

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi) : ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Studio ed elaborazione delle funzioni e delle soluzioni tecniche-tecnologiche relativamente alle integrazioni da realizzarsi*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Collaudo e personalizzazione delle integrazioni*	
Descrizione: _____ _____ _____ _____ _____	
NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi) : ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***
Fase di attività: *Altro (*specificare*)*	
Descrizione:	

Firma digitale del legale rappresentante

_____ _____ _____ _____ _____

NOMINATIVO DEL PROFESSIONISTA: ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*	***PROFILO ESPERIENZIALE - LIVELLO IV, III, II, I*** ***1.*** ***2.*** ***3.*** *…*
Tempi previsti dell'intervento (in mesi): ▪ ***Data inizio:*** ▪ ***Data fine:***	***N° giornate intervento: __, di cui:*** ▪ ***Esperto 1 __*** ▪ ***Esperto 2 __*** ▪ ***Esperto 3 __*** ▪ ***….***

Firma digitale del legale rappresentante

4. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabelle in ogni sua parte.)

	Tempi previsti dell'intervento		***N° giornate intervento***				***Fornitore del servizio***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***
Tipologia di servizio	***Data inizio***	***Data fine***	***Esperto Livello I***	***Esperto Livello II***	***Esperto Livello III***	***Esperto Livello IV***		
Consulenza specialistica per la realizzazione di interventi per sviluppo e personalizzazione di applicazioni infotelematiche								
Consulenza specialistica per la realizzazione di interventi per gestione e sicurezza delle transazioni economiche in reti telematiche (ad esempio applicazioni di e – commerce, applicazioni business to business, ecc.)								
Consulenza specialistica per la realizzazione di interventi di integrazione dell'applicazione di e – business con gli altri sistemi informativi aziendali								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

5. Profilo dei fornitori

- *Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a*

Firma digitale del legale rappresentante

livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività;

- *Allegare i CV degli esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività;*
- *La tempistica deve coincidere con il diagramma di GANTT allegato alla scheda tecnica*

Firma digitale del legale rappresentante

SCHEDA INTERVENTO

3.4. Partecipazione a fiere e/o eventi internazionali

Nome impresa richiedente:_____

1. Paese/i di riferimento

(Indicare la fiera individuata e le principali motivazioni alla base della relativa scelta.)

_____
_____
_____
_____
_____

2. Gli obiettivi specifici dell'intervento

(Indicare le finalità che si vuole raggiungere attraverso la realizzazione dell'intervento.)

_____
_____
_____
_____
_____

3. Coerenza del programma con la struttura aziendale

(Descrivere la motivazione e la coerenza degli interventi programmati con la struttura dell'impresa)

_____
_____
_____
_____
_____

4. I risultati attesi

(*Indicare i risultati che si vuole effettivamente ottenere attraverso la realizzazione dell'intervento).*

_____
_____
_____
_____
_____

Firma digitale del legale rappresentante

5. Le modalità di intervento

(Descrivere sinteticamente in che modo si intende realizzare l'intervento per ciascuna area di intervento previsto: le principali fasi di attività da svolgere, i tempi previsti, le risorse professionali esterne da impiegare

Area di intervento: **Partecipazione a fiere e/o ad eventi internazionali**

Fase di attività: *Partecipazione all'iniziativa*

Descrizione (fornire indicazioni precise e dettagliate in relazione a iniziative, eventi, date, luoghi ed attività):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Tempi previsti dell'intervento (in mesi[55]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

Costi intervento: __, di cui:

- ***Locazione stand _***
- ***Allestimento stand __***
- ***Gestione stand __***

Fase di attività: *Altro (*specificare*)*
Descrizione:

_____
_____
_____
_____
_____

Tempi previsti dell'intervento (in mesi[1]:

- ***Data inizio:***
- ***Data fine:***

Costi intervento: __, di cui:

- ***Locazione stand _***
- ***Allestimento stand __***
- ***Gestione stand __***

[55] Tempistica coincidente con diagramma di G.A.N.T.T. allegato alla relazione generale.

Firma digitale del legale rappresentante

6. Riepilogo interventi e spese

(Compilare e, ove necessario, integrare, la seguente tabella in ogni sua parte.)

Tipologia di servizio	***Tempi previsti dell'intervento***		***Locazione stand***	***Allestimento stand***	***Gestione stand***	***Costo intervento in Euro (al netto IVA)***	***Durata massima intervento (in mesi)***	***Fornitore del servizio (Denominazione – sede – P.IVA)***
	Data inizio	***Data fine***						
Partecipazione a fiere e/o ad eventi internazionali								
Altro (specificare)								
Altro (specificare)								
Costo Totale								

7. Profilo dei fornitori

(Allegare il profilo di ciascuno dei fornitori sopraindicati, mettendo in evidenza la relativa esperienza maturata nel settore specifico - attività svolte, clienti già acquisiti, collegamenti con altre strutture a livello locale ed extra territoriale e così via - oltre al gruppo di esperti a disposizione per l'esecuzione delle attività).

Firma digitale del legale rappresentante

UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE

Ministero Sviluppo Economico

REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO ECONOMICO
IL LAVORO E L'INNOVAZIONE

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014
(BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014 e s.m.i.)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 4 DEL PROGETTO DEFINITIVO
Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio "Aiuti incompatibili"

Il sottoscritto ……, nato a ……, prov. …… il …… e residente in ……, via e n. civ. ……, in qualità di ……..[1] dell'impresa …….. con sede legale in ……, via e n. civ. ……, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che il soggetto proponente non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti dichiarati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea.

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

[1] Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE

Ministero Sviluppo Economico

REGIONE PUGLIA
AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO ECONOMICO
IL LAVORO E L'INNOVAZIONE

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014
(BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014 e s.m.i.)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 5 DEL PROGETTO DEFINITIVO
Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio su "conflitto d'interessi", "cumulabilità" e "premialità"

Il sottoscritto ……, nato a ……, prov. …… il …… e residente in ……, via e n. civ. ……, in qualità di ……..[1] dell'impresa …….. con sede legale in ……, via e n. civ. ……, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA
(barrare e compilare solo i casi d'interesse)

☐ di avere ottenuto il provvedimento di ammissione dell'istanza di accesso alla fase successiva di presentazione del progetto definitivo n. ……. del ……..;

☐ di avere previsto, nell'ambito del progetto spese per acquisizione di attivi immateriali di cui all'art. 6, comma 2, lettera d) dell'Avviso, pari ad € …… e che, ai sensi dell'art. 6, comma 3 dell'Avviso, tali costi sono:

- ✓ utilizzabili esclusivamente nello stabilimento beneficiario degli aiuti;
- ✓ ammortizzabili;
- ✓ acquistati a condizioni di mercato da terzi che non hanno relazioni con l'acquirente, figurano all'attivo dell'impresa beneficiaria dell'aiuto e sono associati al progetto per cui è concesso l'aiuto per almeno cinque anni;

[1] Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

☐ di avere previsto, nell'ambito del progetto spese per acquisizione di servizi di consulenza, pari ad € ……;

☐ che, ai sensi dell'art. 66 commi 5 e 6 del Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014 e s.m.i., tali costi previsti sono relativi a prestazioni di terzi che non hanno alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario. Inoltre, i fornitori di servizi non sono amministratori, soci e dipendenti del soggetto beneficiario del contributo nonché di eventuali partner, sia nazionali che esteri;

☐ che sono stati richiesti "aiuti senza costi ammissibili" ai sensi dell'art. 13 (Cumulo delle agevolazioni) del Regolamento Regionale n. 17/2014 e s.m.i., per un importo di € …….. a valere sui seguenti strumenti:

- …….. (specificare):

☐ (specificare solo nel caso in cui sia stata richiesta la premialità in sede di istanza di accesso e solo per le PMI) che i requisiti per la premialità richiesta, di cui all'art. 8, comma 3, dell'Avviso PIA TURISMO, sono i seguenti (barrare l'ipotesi di interesse):

☐ associazione nella forma della rete di impresa;

(allegare gli accordi di associazione formalizzati sotto forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata e finalizzati alla realizzazione del programma integrato);

☐ conseguimento del rating di legalità;

(allegare DSAN con la quale certifichi ed attesti l'attribuzione del rating di legalità da parte dell'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato e si impegni a comunicare eventuali esclusioni/rinnovi fino alla Determinazione di concessione definitiva del contributo);

☐ incremento occupazionale pari almeno ad 1 ULA per ogni 300.000 euro di contributo ricevuto o obbligo al mantenimento del livello occupazionale a regime per un periodo di tempo superiore di almeno un anno oltre ai tre successivi all'anno a regime;

☐ dimostrazione di particolare attenzione all'occupazione femminile (con il raggiungimento del 50% di donne occupate in almeno una delle categorie di lavoratori impiegati nell'esercizio a regime e nei tre esercizi successivi) o valorizzazione del capitale umano entro il terzo anno successivo all'esercizio a regime (attraverso l'adozione e l'impegno a rispettare un piano di alta formazione, anche aperta a titolo gratuito a personale esterno all'impresa, e/o attivazione di progetti di alternanza Scuola-Lavoro, partecipazione come soci in Istituti Professionali Alberghieri e similari o altri progetti strategici in tema di istruzione e formazione, e/o l'acquisizione di certificazione etica e sociale, iniziative tese alla conciliazione vita-lavoro e/o la realizzazione di progetti per il miglioramento delle condizioni dei lavoratori, inclusi i soggetti svantaggiati), in attuazione alla Legge Regionale del 9 agosto 2019, n. 36, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 91 del 9 agosto 2019 "Valorizzazione delle risorse immateriali delle imprese per lo sviluppo dell'economia pugliese";

(allegare adeguata documentazione probante);

☐ implementazione di sistemi produttivi sostenibili, in linea con i principi di economia circolare, con un impatto duraturo e di lungo termine (da implementare entro il terzo anno successivo a quello a regime);

(allegare adeguata documentazione probante).

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014
(BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014 e s.m.i.)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Avviso per la presentazione dei progetti promossi da Grandi, Medie e Piccole Imprese ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 6 DEL PROGETTO DEFINITIVO
Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio su "impegno occupazionale", "interventi integrativi salariali" e "relazione di sintesi su impatto occupazionale"

Il sottoscritto ……, nato a ……., prov. …… il ……. e residente in ……, via …….. n. civ. ……, in qualità di ……..[1] dell'impresa …… con sede legale in ……., via …… n. civ. ……, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

SEZIONE 6 A

- di avere ottenuto il provvedimento di ammissione dell'istanza di accesso alla fase successiva di presentazione del progetto definitivo con AD n. …….. del ……;
- di avere previsto, nell'ambito del programma di investimenti, un incremento occupazionale a regime di n. ……. ULA;
- di aver fatto ricorso, nell'anno ….., ai seguenti interventi integrativi salariali:
  - ☐ C.I.G. ordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ C.I.G. straordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ C.I.G. COVID per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Mobilità per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Contratti di solidarietà per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Nessun tipo di intervento integrativo salariale.
- di aver fatto ricorso, nell'anno ……, ai seguenti interventi integrativi salariali:

[1] Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

- ☐ C.I.G. ordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
- ☐ C.I.G. straordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
- ☐ C.I.G. COVID per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
- ☐ Mobilità per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
- ☐ Contratti di solidarietà per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
- ☐ Nessun tipo di intervento integrativo salariale.

- di aver fatto ricorso, nell'anno ……, ai seguenti interventi integrativi salariali:
  - ☐ C.I.G. ordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ C.I.G. straordinaria per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ C.I.G. COVID per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Mobilità per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Contratti di solidarietà per un numero di dipendenti pari a ….. unità;
  - ☐ Nessun tipo di intervento integrativo salariale.
- che il numero di dipendenti (in termini di ULA) presso **l'unità locale oggetto del presente programma di investimenti** nei dodici mesi precedenti quello di presentazione dell'istanza[2] è pari a n. ……. unità[3], ;
- che il numero di dipendenti (in termini di ULA) in tutte le unità locali presenti in Puglia , nei dodici mesi precedenti quello di presentazione dell'istanza di accesso, è pari a n. …..unità come riscontrabile da excel allegato (SEZIONE 6B) che costituisce parte integrante della presente dichiarazione;
- che il numero di dipendenti (in termini di ULA) complessivi dell'impresa, nei dodici mesi precedenti quello di presentazione dell'istanza di accesso, è pari a n. …..

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

[2] Si precisa che il numero medio mensile degli occupati durante i dodici mesi di riferimento è determinato sulla base dei dati rilevati alla fine di ciascun mese con riferimento agli occupati a tempo determinato e indeterminato iscritti nel Libro Unico del Lavoro.

3 Il conteggio deve essere effettuato secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 (Appendice – Note esplicative sulle modalità di calcolo dei parametri dimensionali), ai sensi della Raccomandazione della Commissione Europea 2003/361/CE del 06 maggio 2003. Si precisa che i contratti di solidarietà rientrano nel conteggio delle ULA così come i dipendenti in C.I.G. ordinaria proporzionalmente alle ore lavorate come definito dal DM succitato.

SEZIONE 6 c

RELAZIONE DI SINTESI SULL'IMPATTO OCCUPAZIONALE DEGLI INVESTIMENTI PREVISTI[4]

1. Descrizione situazione occupazionale **ANTE INVESTIMENTO** e **POST INVESTIMENTO AGEVOLATO:**

   …….

2. descrizione articolata delle strategie imprenditoriali legate alla:

   - **SALVAGUARDIA OCCUPAZIONALE**:…….

   - **VARIAZIONE OCCUPAZIONALE**:…….

3. Esplicitazione delle **MOTIVAZIONI** che giustificano **IL NUMERO** di unità incrementali previste:

   …….

4. Illustrazione dettagliata delle **MANSIONI** riservate ai nuovi occupati:

   …….

5. esplicitazione degli **EFFETTI OCCUPAZIONALI COMPLESSIVI CHE L'INVESTIMENTO STESSO GENERA IN TERMINI DI**:

   aumentata competitività territoriale;

   riqualificazione formativa e specialistica della forza lavoro impiegata in interventi ad alto valore aggiunto sotto il profilo innovativo e tecnologico anche in termini di automazione domotica;

[4] E' di rilievo evidenziare che le informazioni che l'impresa fornirà, mediante la predetta relazione, costituiscono importanti elementi per l'elaborazione di piani formativi (vedi l'Avviso pubblico n.4/2016 "Piani formativi aziendali" BURP n.85 del 20 luglio 2016 che cofinanzia progetti di formazione continua dei lavoratori) e di politiche attive del lavoro, tese a sostenere la riqualificazione competitiva della Regione Puglia.

valorizzazione di imprese locali fornitrici di beni, materie prime e servizi funzionali agli interventi;

vantaggi trasversali ai fruitori dei rinnovati processi organizzativi e gestionali che l'iniziativa comporta nella Regione Puglia.

significativo aumento del valore della produzione riveniente dal progetto agevolato;

impatto sull'indotto

……

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

Regolamento regionale della Puglia per gli aiuti in esenzione n. 17 del 30/09/2014
(BURP n. 139 suppl. del 06/10/2014 e s.m.i.)
TITOLO II CAPO 5 DEL REGOLAMENTO GENERALE
"Aiuti alle Grandi imprese e alle PMI per Programmi Integrati di agevolazione – PIA Turismo ai sensi dell'articolo 50 del Regolamento"

SEZIONE 7 DEL PROGETTO DEFINITIVO
Dichiarazione Sostitutiva di atto notorio su "acquisto di immobili e fabbricati"

Il sottoscritto ……, nato a ……, prov. …… il …… e residente in ……, via e n. civ. ……, in qualità di ……..[1] dell'impresa …….. con sede legale in ……, via e n. civ. ……, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di avere ottenuto il provvedimento di ammissione dell'istanza di accesso alla fase successiva di presentazione del progetto definitivo con DD n. ……. del ……..;
- che il suddetto programma di investimenti comprende l'acquisto/l'acquisizione di un immobile esistente (terreno e/o fabbricati) i cui estremi di identificazione catastale sono i seguenti: …….. (**2**);
- (**3**) che detto immobile, nei dieci anni precedenti, non è stato oggetto di atto formale di concessione di altre agevolazioni;
- (**3**) che detto immobile, nei dieci anni precedenti, è stato oggetto di altre agevolazioni concesse con atto formale n. …….. del …….. da parte di …….. e ammontano ad € …… ovvero che le stesse sono state integralmente restituite o recuperate dall'amministrazione concedente;
- (**4**) che, i soci dell'impresa, ovvero, relativamente ai soci persone fisiche, i coniugi dei soci o i parenti o affini entro il 3° grado dei soci stessi, non sono stati proprietari, neanche parzialmente, dell'immobile stesso;

[1] Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa).

- (**4**) che uno o più dei soci dell'impresa ovvero, relativamente ai soci persone fisiche, i coniugi dei soci o i parenti o affini entro il 3° grado dei soci stessi, sono stati proprietari dell'immobile stesso, come di seguito specificato:

…….. (**5**) …….. (**6**) ……..(**7**)

…….. (**5**) …….. (**6**) ……..(**7**);

- (**8**) che la suddetta impresa e quella venditrice non si sono trovano nelle condizioni di cui all'art. 2359 c.c., né in ambedue vi sono state partecipazioni, anche cumulative, che facevano riferimento, anche indirettamente, a medesimi altri soggetti per almeno il 25%.

_____, lì____ Firma digitale del legale rappresentante

_____

Note:

(1) Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

(2) Riportare gli estremi catastali identificativi completi dell'immobile (terreno e/o fabbricati) oggetto della presente dichiarazione

(3) Riportare solo l'ipotesi che ricorre

(4) Riportare solo l'ipotesi che ricorre

(5) Singolo socio (cognome e nome, se persona fisica; ragione sociale, se persona giuridica) o coniuge del socio o singolo parente o affine entro il 3° grado del socio stesso (in quest'ultimo caso indicare anche il relativo socio)

(6) Quota (%) di possesso dell'immobile a partire dai dodici mesi precedenti la data di presentazione del Modulo di domanda (nel caso in cui la quota sia variata, riportare quella maggiore)

(7) Quota (%) di partecipazione nell'impresa richiedente le agevolazioni a partire dai dodici mesi precedenti la data di presentazione del Modulo di domanda (nel caso in cui la quota sia variata, riportare quella maggiore)

(8) Riportare solo nei casi in cui la compravendita avvenga tra imprese