

 **PdA GAL BARIGADU GUILCER – Azione chiave 2.1**

**Passo passo in filiera. Nucleo territoriale agroalimentare e artigianale del Gal Barigadu Guilcer**

| **BANDO PUBBLICO GAL - REG UE 1305/2013, Art. 19**  |
| --- |

**Sottomisura: 19.2- Sostegno all'esecuzione degli interventi nell’ambito della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo.**

**INTERVENTO 19.2.4.2.2.1.4 Dalla produzione alla commercializzazione. Interventi a sostegno delle imprese di trasformazione e commercializzazione dei prodotti identitari del Barigadu Guilcer A) produzioni agroalimentari.**

**Codice Univoco Bando da attribuire**

**Allegato A – Formulario del piano di progetto preliminare**

1. **DATI AZIENDALI**

| **Denominazione:** |  |
| --- | --- |
| **Codice iscrizione CCIAA:** |  |
| **Codici ATECO (da visura)** |  |
| **Codice Iscrizione Registro Imprese Agricole** |  |
| **Indirizzo (indicare sede legale e****operativa, se diversa):** |  |
| **Comune:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **Sito Web (se disponibile):** |  |

*Dati anagrafici del richiedente (titolare / rappresentante legale)*

| **Cognome** |  | **Nome** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data di nascita** |  **/ /**  | **Comune di nascita** |  | **Prov.** |
| **Residente in (via, piazza, viale)** |  | **n.** |
| **Comune di** |  | **Prov**. |
| **Codice fiscale** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |

1. **PRESENTAZIONE SINTETICA DELL’AZIENDA CHE REALIZZA L’INTERVENTO**

| MAX 10 righe *(carattere Calibri 10 – interlinea singola)* |
| --- |

1. **LOCALIZZAZIONE DELL’INTERVENTO**

*Descrivere e riportare I dati aziendali e i dati catastali della particella in cui ricade la sede operativa oggetto di intervento.*

MAX 10 righe *(carattere Calibri 10 – interlinea singola)*

1. **DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO**

*Descrivere sinteticamente l’intervento, specificando le attività per le quali si intende sviluppare l’investimento, le modalità operative che si intendono adottare, il mercato di riferimento con identificazione del target dei potenziali fruitori.*

| MAX 35 righe *(carattere Calibri 10 – interlinea singola)* |
| --- |

1. **COERENZA DELL’INTERVENTO**

*Descrivere in che termini l’intervento proposto è coerente con ambiti, interventi e obiettivi definiti dal bando (rif. Par. 3 e 5 del bando), precisando l’attività prevista dal bando a cui si riferisce l’intervento, materie prime identitarie impiegate e/o processi/tecniche della tradizione.*

| MAX 25 righe *(carattere Calibri 10 – interlinea singola)* |
| --- |

*Descrivere in che termini l’intervento proposto è coerente con i criteri selezionati (rif. Par. 16. del Bando).*

| MAX 25 righe *(carattere Calibri 10 – interlinea singola)* |
| --- |

1. **PREVISIONE DI SPESA**

| **Descrizione**  | **Costo Totale****(euro, Iva esclusa)** |
| --- | --- |
| **A. Investimenti per il miglioramento dei beni immobili** *(spese per il miglioramento di beni immobili)* |  |
| **B. Investimenti materiali** *(acquisto/leasing di nuovi macchinari, attrezzature e arredi (e relativa installazione)* |  |
| **C. Investimenti immateriali** *(acquisizione, installazione e/o sviluppo di programmi informatici, siti web e altre soluzioni informatiche, brevetti, licenze, diritti d'autore, marchi commerciali)* |  |
| **D.** **Spese generali** *direttamente collegate alle spese di cui alla voci precedenti in percentuale non superiore al 10% degli investimenti ammessi a contributo o 5% se l’investimento prevede solo investimenti materiali (macchinari e/o attrezzature)*  |  |
| **Totale Intervento** |  |

**Ipotesi di Copertura finanziaria**

Specificare nella seguente tabella le fonti di finanziamento che si presume di attivare per gli interventi interessati dal presente bando.

|  **Tipologia finanziamento** | **Descrizione** | **Importo (in euro)** |
| --- | --- | --- |
| **Capital**e **proprio** |  |  |
| **Finanziamenti (mutui)** |  |  |
| **Contributi** FEASR **(inclusi anticipi a** **valere sul presente bando)** |  |  |
| **Altro** |  |  |
| **TOTALE** |  |

1. **CRONOPROGRAMMA**

*(Colorare il/i mese/i in cui si prevede di realizzare gli investimenti descritti, a partire dal primo mese di attività es. progettazione, acquisizione autorizzazioni, realizzazione investimenti/acquisti, collaudo). Tempi di realizzazione max 12 mesi (9 se vi sono solo investimenti materiali)*

| **Descrizione attività** *(es. progettazione, acquisizione autorizzazioni, comunicazione avvio lavori, investimenti, lavori, collaudo ecc.)* | **Mesi** |
| --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e data

Titolare/Legale rappresentante