**All. 6**

(a cura del Tecnico Abilitato)

***Al GAL NUOVO FIOR D’OLIVI***

**Piazza CAVOUR, 14**

**70038 TERLIZZI (BA)**

**PIANO DI INVESTIMENTO**

**RELAZIONE TECNICA**

RAGIONE SOCIALE:

**Partita IVA:**

**Codice ATECO**:

SEDE AZIENDALE

Comune: ................................................... Prov.................... Via.....................................................n°....

Telefono fisso:……………………..…Cellulare:……………………………Fax ………………..

email: ……………….. PEC: :………………………………………..

**TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PIANO INVESTIMENTI**: (max.18 mesi)……………..

DESCRIZIONE SITUAZIONE PRE-INVESTIMENTI

*(caratteristiche dell'impresa, degli immobili, impianti e attrezzature, mercato di riferimento, servizi offerti prima della presentazione della domanda di aiuto):*

….......................................................................................................………………………….............

........................................................................…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

OBIETTIVI DEL PIANO/MOTIVAZIONE DEI MIGLIORAMENTI PROPOSTI

*(indicazione degli obiettivi del Programma di Investimento in coerenza con gli obiettivi del bando, descrizione degli interventi proposti e delle modalità con cui si intende raggiungere gli obiettivi citati, interventi finalizzati alla riqualificazione innovativa, diversificazione dell’offerta ed alla integrazione dei servizi turistici complementari con il sistema della ricettività turistica. Elementi informativi di dettaglio per l’attribuzione dei criteri di priorità di cui alla Tabella del paragrafo 15 del Bando*:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

TIPOLOGIA RICETTIVITA’ o ATTIVITA’ CHE VERRA’ REALIZZATA:

* Affittacamere
* B&B
* Albergo diffuso
* Casa vacanze
* Altro (specificare)

stanze n. ……….. posti letto n. ……….. bagni n. ………..

Nel caso di altra attività specificare il relativo codice ATECO: .....................................................................................................

A quali target ci si rivolge: …………..…………..…………..…………..………….…

Si prevede la realizzazione di Servizi Complementari?

* SI
* NO

Se sì, quali: …………..…………..…………..…………..………….……..………….

Si prevede la realizzazione di Servizi per i disabili?

* SI
* NO

Se sì, quali: …………..…………..…………..…………..………….……..………….

Numero addetti da impiegare (escluso il titolare):

L’intervento è inserito in una rete monosettoriale o plurisettoriale?

* SI
* NO

Se sì, dettagliare obiettivi della rete e risultati attesi, prodotti congiunti da realizzare:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………

IMPORTI PER PRINCIPALI CATEGORIE DI SPESA

Indicare gli importi in corrispondenza delle categorie di spesa ammissibili:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie di spese ammissibili** | **Indicazione delle singole voci di spesa** | **Importo** (IVA esclusa), euro |
| 1. spese per opere edili, murarie e impiantistiche |  |  |
|  |  |
| 1. acquisto di macchinari, attrezzature, impianti, finiture, arredi e dotazioni informatiche |  |  |
|  |  |
| 1. acquisto di software e relative licenze d’uso, funzionali all’attività, compresi la realizzazione dei siti internet ed e-commerce, di marchi e/o brevetti |  |  |
|  |  |
| 4 - spese generali e tecniche, nel limite massimo del 12% delle spese di cui ai punti 1,2,3. |  |  |
|  |  |
| **Totale** |  |  |
| **Contributo richiesto (50%)** |  |  |

QUADRO DI RAFFRONTO DEI PREVENTIVI DI SPESA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACQUISTI PREVISTI** | | **PREVENTIVO/COMPUTO METRICO) DITTA PRESCELTA** | | | | **1° PREVENTIVO DI RAFFRONTO** | | | | | **2° PREVENTIVO DI RAFFRONTO** | | | | **MOTIVAZIONI DELLA SCELTA** |
| **Ditta** | **N.**  **preventivo** | **Data** | **Impo rto** | **Ditta** | | **N.**  **preventivo** | **Data** | **Importo** | **Ditta** | **N. preventivo** | **Data** | **Importo** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE GENERALE** | | **totale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |