

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE BASILICATA	REPUBBLICA ITALIANA



## AVVISO PUBBLICO

Progetto “B4A – Basilicata for All”.

Azione 6 - Sostegno agli investimenti delle attività turistiche del Metapontino per garantire l’accessibilità alle persone con disabilità.

## Allegato C – SCHEDA PROGETTO

**Regione Basilicata** Direzione Politiche di Sviluppo, Lavoro e servizi alla comunità  
 Ufficio Politiche di Sviluppo, finanza agevolata, incentivi alle imprese e promozione aree ZES

## 1. DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E RISULTATI ATTESI

Tipologia investimento <i>(selezionare quella che ricorre)</i>		Indicare in dettaglio gli investimenti candidati a valere sulla Linea A e B o su entrambe le linee.
<input type="checkbox"/>	Spese Generali	Descrivere intervento
<input type="checkbox"/>	Linea intervento A	Descrivere intervento
<input type="checkbox"/>	Linea intervento B	Descrivere intervento

### 1.2 SINTESI PROSPETTO ECONOMICO

*(indicare gli importi degli investimenti candidati a valere sulle diverse linee di intervento)*

Tipologia investimento <i>(selezionare quella che ricorre)</i>		Importi come da documentazione giustificativa
<input type="checkbox"/>	Spese Generali	
<input type="checkbox"/>	Intervento Linea A di cui all'art.6 comma 4 comma lett. a)	
<input type="checkbox"/>	intervento Linea B di cui all'art.6 comma 4 lett.b)	
	<b>TOTALE INTERVENTI</b>	

## 2. LOCALIZZAZIONE AREE DI INTERVENTO

Localizzazione Sede	<i>Inserire indirizzo</i>
Dati relativi all'immobile/suolo	<i>Inserire i dati catastali (foglio, particella, sub, etc) relativi all'immobile/suolo</i>
Tipologia del titolo di disponibilità	<i>(proprietà, locazione comodato, .....)</i>
Informazioni sul titolo di disponibilità (se già disponibili o eventualmente inserire la data presunta)	<i>Data di stipula</i>
	<i>Decorrenza</i>
	<i>Estremi della registrazione</i>

## 3. PIANO DI COPERTURA FINANZIARIA DEGLI INTERVENTI

IMPIEGHI		FONTI	
SPESA COMPLESSIVA AMMISSIBILE	€	CONTRIBUTO PUBBLICO DI CUI ALLA PRESENTE DOMANDA DI AGEVOLAZIONE	€
SPESA NON AMMISSIBILE	€	FINANZIAMENTO BANCARIO DI BREVE PERIODO	€

IMPIEGHI		FONTI	
IVA TOTALE SULLA SPESA	€	FINANZIAMENTO BANCARIO DI MEDIO LUNGO PERIODO	€
EVENTUALI ULTERIORI SPESE NON FINANZIABILI CON IL PRESENTE AVVISO	€	MEZZI PROPRI (specificare: A) <i>Tipologia e importo</i> ..... B) ..... C) .....	€
<b>TOTALE IMPIEGHI</b>	<b>€</b>	<b>TOTALE FONTI</b>	<b>€</b>

#### 4. VERIFICA CUMULO – ART 15 DELL’AVVISO PUBBLICO

*Fornire informazioni relative ad altri aiuti di stato a valere sulle medesime spese candidate ad agevolazioni.*

#### 5. DURATA, PIANIFICAZIONE DELLE ATTIVITÀ.

**Durata per la completa realizzazione del programma di investimento (espressa in mesi)**

\_\_\_\_\_

**Data prevista inizio investimento** \_\_\_\_\_

**Data prevista fine investimento** \_\_\_\_\_

Data .....

Timbro e firma