|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |  |  |  |
|  |  |  |

**Patto per lo sviluppo della Regione Molise**

**Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020**

**Area Tematica Turismo Cultura e Valorizzazione delle Risorse Naturali**

**Linea di intervento**

**Programma Integrato per lo Sviluppo e la Promozione del Turismo**

**Azione**

**Completamento Funzionale Sistema Albergo Diffuso e Micro-Ricettività**

**LINEA DI INTERVENTO A**

**IMPRENDITORI DEL SISTEMA ALBERGO DIFFUSO, DI CUI ALLA L.R. N. 7/2014, DEL TURISMO RURALE E TITOLARI DI STRUTTURE DI MICRO-RICETIVITA’ CASE E APPARTAMENTI PER LE VACANZE E AFFITTACAMERE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI E PIANO D’IMPRESA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Da sottoscrivere da parte del legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della/o□ ditta individuale □ società □associazione temporanea d'imprese (ATI, RTI) □rete d'impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

chiede di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Linea d’intervento A - imprenditori del sistema albergo diffuso, di cui alla l.r. n. 7/2014, del turismo rurale e titolari di strutture di micro-ricetivita’ case e appartamenti per le vacanze e affittacamere” e, a tal fine,consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA**

* che le informazioni contenute nella presente domanda di ammissione alle agevolazioni e piano d'impresa, oggetto di valutazione secondo le regole previste dall'Avviso Pubblico, sonovere e fornite in buona fede;
* di aver preso attenta visione delle modalità di selezione delle domande di agevolazione previste all'articolo 10 dell'Avviso Pubblico e di accettarle integralmente;
* di autorizzare la Regione Molise e il Soggetto Gestore ad effettuare le indagini tecniche ed amministrative ritenute necessarie all'istruttoria della presente Domanda di ammissione alle agevolazioni e piano d'impresa.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

**Sezione 1 – DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI**

A. Anagrafica soggetto proponente

A.1 Dati anagrafici impresa proponente

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia impresa | * impresa singola
* impresa in rappresentanza di un’aggregazione di imprese

(specificare tipologia di aggregazione e fornire l’elenco dei soggetti aggregati) |
| Ragione sociale  |  | Forma giuridica |  |
| Codice fiscale |  | Partita IVA |  | Rilasciata il |  | Data costituzione |  |
| Iscrizione c/o CCIAA (se pertinente) |  | Data iscrizione |  | Numero REA |  |
| Capitale Sociale (se pertinente) |  | Codice ATECO (2007)/Attività e relativa descrizione |  |
| Numero soci della compagine sociale (se pertinente) |  |
| Totale componenti dell'organo amministrativo |  |
| Dimensione Impresa |
| * Microimpresa
 | * Piccola Impresa
 | * Media Impresa
 |

A.2 Dati anagrafici del rappresentante legale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | **Sesso**  |  |
| **Nazionalità** |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | il |  |
| Tipologia documento di riconoscimento | Indicare la tipologia di documento valido | Numero |  |
| Rilasciato da |  | In data |  | Data scadenza |  |
| Titolo di studio | Indicare il titolo di studio | Condizione lavorativa attuale | Indicare la condizione lavorativa attuale |
| Indirizzo di residenza (*via/piazza, cap, comune*) |  |

A.2.1 Anagrafica compagine sociale

Socio n. 1 (persona fisica)

|  |  |
| --- | --- |
| Quota di partecipazione (se pertinente) | *Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione* |
| Cognome |  | Nome |  | Sesso |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | il |  |
| Tipologia documento di riconoscimento | *Indicare la tipologia di documento valido* | Numero |  |
| Rilasciatoda |  | In data |  | Datascadenza |  |
| Titolo di studio | Indicare il titolo di studio | Condizione lavorativa attuale | Indicare la condizione lavorativa attuale |
| Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune) |  |

Socio n. 2 (persona fisica)

|  |  |
| --- | --- |
| Quota di partecipazione (se pertinente) | *Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione* |
| Cognome |  | Nome |  | Sesso |  |
| Nazionalità |  |
| Codice fiscale |  | Nato a |  | il |  |
| Tipologia documento di riconoscimento | *Indicare la tipologia di documento valido* | Numero |  |
| Rilasciatoda |  | In data |  | Datascadenza |  |
| Titolo di studio | Indicare il titolo di studio | Condizione lavorativa attuale | Indicare la condizione lavorativa attuale |
| Indirizzo di residenza (via/piazza, cap, comune) |  |

Socio n.... (persona giuridica)

|  |  |
| --- | --- |
| Quota di partecipazione | *Indicare importo in euro e percentuale di partecipazione* |
| Ragione sociale |  | Forma giuridica |  |
| Impresa Estera | SI/NO | Nazione (solo se l'impresa è estera) |  | Impresa estera residente in Italia | SI/NO |
| Codice fiscale |  | Partita IVA/VAT Number |  | rilasciata il |  |
| Capitale sociale |  | Data di costituzione |  |
| Iscrizione c/o CCIAA di |  | dal |  | Numero REA |  |
| Codice Ateco (2007)/Attività |  | Dimensione d'impresa | * microimpresa
* piccola impresa
* media impresa
 |
| Rappresentante legale (*Nome e Cognome*) |  | Codice fiscale |  |

**Socio n\_\_ (in caso di necessità, replicare le schede precedenti fino ad indicare tutti i soci della società)**

A.3 Sede legale, localizzazione della sede operativa e codice di ateco oggetto del piano d’impresa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo sede legale |  | **Comune** |  | **Cap** |  | **Provincia** |  |
| Indirizzo della sede operativa oggetto dell’intervento agevolato |  | **Comune**  | *Indicare comune* | **Cap** |  | **Provincia** |  |
| CODICE ATECO 2007 dell’attività oggetto dell’intervento agevolato |  | **Descrizione del codice ATECO dell’attività oggetto dell’intervento agevolato** |  |
| Attività economica oggetto dell’investimento(Sistema albergo diffuso; Sistema turismo rurale; Microricettività) |  |
| Informazioni relative al recupero e alla valorizzazione del patrimonio già esistente di proprietà di enti pubblici | [ ] la tipologia di iniziativa proposta sarà realizzata in uno o più immobili di proprietà di enti pubblici;[ ] la tipologia di iniziativa proposta sarà realizzata in uno o più immobili di proprietà privata; |
| Titolo di disponibilità dell’immobile (o degli immobili) oggetto del piano di investimento |  |

Informazioni di contatto

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo E-mail |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Sito internet |  |

B. Dati principali del piano d’impresa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Importo totale del Piano di spesa per il quale si richiedono le agevolazioniN.B. *minimo € 50.000,00* | € | Agevolazioni richieste rispetto al piano di spesa | € |
| Scelta della forma di aiuto richiesta(*barrare SOLO UNA delle 3 opzioni*) | [ ] “de minimis” ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013[ ] “Equivalente Sovvenzione Lorda (ESL)” ai sensi degli articoli 13 e14 del Reg. UE 651/2014 (GBER) |
| Indicare in numeri interi l’intensità di aiuto richiesta. Tale dato sarà utilizzato per calcolare il punteggio collegato alla riduzione di intensità di aiuto rispetto a quella massima ottenibile |  |
| Numero degli addetti riferito all’esercizio contabile precedente a quello di presentazione della domanda espresso in ULA |  |
| Incremento occupazionale previsto alla data di entrata a regime dell'iniziativa espresso in ULA(si considera come data di entrata a regime il 31 dicembre dell'anno successivo alla richiesta dierogazione del saldo finale degli investimenti) |  |
| Possesso“rating di legalità”(NBin caso di risposta affermativa compilare e trasmettere il relativo Allegato  | [ ]  SI[ ] NO |
|  Tutela ambientale | [ ] La struttura ricettiva oggetto dell’iniziativa sarà classificata, alla data di completamento dell’intervento, in classe energetica **A**;[ ] La struttura ricettiva oggetto dell’iniziativa sarà classificata, alla data di completamento dell’intervento, in classe energetica **B**;[ ] La struttura ricettiva oggetto dell’iniziativa sarà classificata, alla data di completamento dell’intervento, in classe energetica **inferiore aB**; |

**sezione 2 – PIANO D’IMPRESA**

A. Sintesi dellaproposta progettuale

**A.1**Descrivere sinteticamenteil progetto che si intende realizzare, i presupposti e le motivazioni che ne sono all’origine, in termini di: esigenza tecnica e/o opportunità di sviluppo o miglioramento individuata, analisi e valutazioni svolte, specifiche del prodotto/processo che si intende sviluppare o migliorare, obiettivi perseguiti e risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

Max 5000 caratteri

**A.2** Indicare e descrivere la tipologia di intervento che si intende realizzare (ATTIVAZIONE, RIATTIVAZIONE, AMPLIAMENTO E RIQUALIFICAZIONE)

|  |
| --- |
| [ ] Attivazione[ ] Riattivazione[ ] Ampliamento[ ] Riqualificazione |

Max 3000 caratteri

**A.3**Descrivere il contributo dell’investimento all’incremento della capacità attrattiva e l’impatto del progetto sulla destagionalizzazione dell’offerta turistica, nonché sul miglioramento dell’offerta turistica

|  |
| --- |
|  |

Max10.000 caratteri

**A.4**Cronoprogramma

|  |  |
| --- | --- |
| FASI | MESI |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| Notifica del provvedimento di ammissione | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avvio dei lavori |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Richiesta anticipo 40% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ultimazione del piano di investimento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Completamento dell’investimento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**A.5**Descrivere le fasi che contraddistinguono il cronoprogramma

|  |
| --- |
|  |

Max 3000 caratteri

b.Analisi del mercato e relative strategie

**B.1**Descrivere le caratteristiche del mercato di riferimento in relazione a: trend, grado di concentrazione, barriere all’ingresso, stadio del ciclo di vita del prodotto/servizio, caratteristiche della clientela e della concorrenza etc.

|  |
| --- |
|  |

Max. 4000 caratteri

**B.2**Coerentemente alla descrizione di cui al punto B.1, riportare nella seguente tabella i potenziali gruppi di clienti destinatari dei propri prodotti/servizi, descrivendo la tipologia di soggetti che li compongono, le esigenze che esprimono e quanto sono numerosi, stimando il numero di clienti di ogni gruppo che si pensa di conquistare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gruppi di clienti scelti | descrizione delle caratteristiche che li contraddistinguono | bisogni da soddisfare che esprimono | numerosità del gruppo riferita all'area geografica di interesse | n. di clienti appartenenti al gruppo che si pensa di conquistare |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B.3** Coerentemente a quanto descritto al punto B.1. riportare nella seguente tabella i principali gruppi di concorrenti dei propri prodotti/servizi, descrivendo le caratteristiche che li contraddistinguono, le esigenze che soddisfano e quanto sono numerosi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gruppi di concorrenti | principali caratteristiche | bisogni che soddisfano | numerosità del gruppo riferita all'area geografica di interesse | n. di concorrenti diretti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B.4**Descrivere il vantaggio competitivo e la relativa difendibilità:

|  |
| --- |
|  |

Max. 4000 caratteri

**B.5** Fornire una descrizione del proprio prodotto/servizio, indicare il prezzo di vendita e quello medio praticato dalla concorrenza su prodotti analoghi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione prodotto/servizio | unità di misura | prezzo medio unitario di vendita (IVA esclusa) | prezzo medio unitario dei concorrenti (IVA esclusa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.6** Esplicitare i criteri utilizzati per la definizione del prezzo di vendita

|  |
| --- |
|  |

Max 1000 caratteri

**B.7** Indicare i canali commerciali e l’organizzazione delle vendite

|  |
| --- |
|  |

Max. 1000 caratteri

**B.8** Descrivere le strategie promozionali (con indicazione del budget dedicato)

|  |
| --- |
|  |

Max. 2000 caratteri

**B.9** Obiettivi di vendita:quantificare la sussistenza e la effettiva realizzabilità del meccanismo di generazione dei ricavi per i primi tre anni di durata dell'investimento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| prodotti/servizi | unità di misura | prezzo medio unitario annuo | quantità vendute | fatturato realizzato |
| q1 | q2 | q3 | (pxq1) | (pxq2) | (pxq3) |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |

**B.10** Esplicitare i criteri utilizzati per la definizione delle quantità vendute

|  |
| --- |
|  |

Max 3000 caratteri

C. Aspetti Tecnici

**C.1**DescrivereiSERVIZI OFFERTI E Idettaglio degli elementi di innovazione (capacità del progetto di favorire l’introduzione di innovazioni); descrivere, inoltre, l’impatto del progetto in termini di accessibilità (accessibilità e sostenibilità, design for all, progettazione multisensoriale)

|  |
| --- |
|  |

Max5000 caratteri

**C.2** Descrivere la struttura organizzativa, il ruolo che i soggetti proponenti rivestiranno nell’implementazione del progetto, evidenziando, anche, gli eventuali fabbisogni di know-how e di professionalità specifiche esterne all’impresa.

|  |
| --- |
|  |

Max. 4000 caratteri

**C.3**Coerenza tra i ruoli attribuiti e competenze necessarie per la realizzazione della proposta progettuale.

|  |
| --- |
|  |

Max. 3000 caratteri

**C.4**Piano di spesa richiesto a finanziamento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investimento da realizzare | Descrizione del bene/servizio | Funzionalità nel ciclo produttivo | Importo imponibile (€) | IVA (€) |
| A.acquisto di beni immobili (m*ax70% dell'investimento ammissibile per la lettera c, d ed e)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| A) totale (€) |  |  |
| B. progettazioni ingegneristiche (*max 10% dell'investimento ammissibile per la lettera c, d ed e*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| B) totale (€) |  |  |
| C. opere murarie per la ristrutturazione di beni immobili o la realizzazione di nuove volumetrie (solo nel caso dell’ampliamento)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| C) totale (€) |  |  |
| D. impianti generali (impianti elettrici, idrici, tecnologici, etc.) strettamente necessari alla funzionalità dell’unità operativa di cui al DM 37/2008 e opere murarie connesse alla realizzazione di tali impianti  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| D) totale (€) |  |  |
| E. macchinari, impianti specifici, arredamenti ed attrezzature varie, nuovi di fabbrica e funzionali alla realizzazione del progetto  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| E) totale (€) |  |  |
| F. programmi informatici commisurati alle esigenze produttive e gestionali della struttura ricettiva; 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 ricettiva interessata dal programma (*max20% dell'investimento ammissibile per la lettera c, d ed e*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| F) totale (€) |  |  |
| **Totale Piano di spesa A+B+C+D+E+F** |  |  |
| G.servizi reali che consentano la risoluzione di problematiche di tipo gestionale, tecnologico, organizzativo, commerciale, produttivo e finanziario, spese per certificazioni limitatamente all’importo pagato alla società di certificazione e solo per l’acquisizione della prima certificazione con esclusione degli interventi successivi di verifica periodica e di adeguamento a intervenute disposizioni in materia di certificazione .I servizi reali sono relativi alle seguenti aree di attività: marketing e vendite; organizzazione e risorse umane; finanza (*max 5% dell'investimento ammissibile per la lettera c, d ed e*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| G) totale (€) |  |  |
|  |  |  |
| H.servizi annessi, così come definiti all’articolo 2 dell’ Avviso. Tali spese sono ammissibili nel limite massimo del 10% degli investimenti ammissibili di cui alle letterec), d) ed e)  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| H) totale (€) |  |  |
| **Totale Piano di spesa A+B+C+D+E+F+G+H** |  |  |

**C.5** Motivare il dimensionamento del piano degli investimenti anche in relazione alla stima dei servizi offerti

|  |
| --- |
|  |

Max. 4000 caratteri

**C.6**Piano dei costi di esercizioper i primi tre anni di attività:Indicare tutti i costi di esercizioche si stima verranno sostenuti dall’impresa beneficiaria. La presente tabella ha lo scopo di fornire gli elementi utili al calcolo del costo totale di produzione dell'iniziativa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dei costi**  | **Unità di misura** | **costo unitario iva esclusa** | **quantità anno 1** | **quantità anno 2** | **quantità anno 3** | **costo totale anno 1** | **costo totale anno 2** | **costo totale anno 3** |
|
|
| Materie prime, materiali di consumo , semilavorati e prodotti finiti |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servizi |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canoni di locazione |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Risorse umane |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altri costi |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |  |  |

**C.7** Esplicitare i criteri utilizzati per la definizione dei costi

|  |
| --- |
|  |

Max. 2000 caratteri

**C.8** indicare le autorizzazioni e/o le certificazioni necessarie e/o propedeuticaper lo svolgimento dell’attività oggetto dell’intervento agevolato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **Ente di riferimento** | **Datarilascio** | **Data prevista per il rilascio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C.9** Indicare la normativa di riferimento a cui attenersi per lo svolgimento dell’attività proposta

|  |
| --- |
|  |

Max. 2000 caratteri

D. Aspetti Economico-finanziari

**D.1** Prospetto fonti/impieghi (da compilare tenendo conto delle voci di investimento inserite nella tabella C4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Anno 1 (€)** | **Anno 2 (€)** | **Anno 3 (€)** |
| **Impieghi** |
| - Investimenti immateriali |  |  |  |
| - Investimenti materiali |  |  |  |
| - Costi di gestione |  |  |  |
| - IVA sugli investimenti |  |  |  |
| ***Totale impieghi*** |  |  |  |
| **Fonti**  |
| 1) Mezzi propri: |  |  |  |
| - Capitale Sociale attuale |  |  |  |
| - Incremento Capitale Sociale |  |  |  |
| - Finanziamento Soci |  |  |  |
| 2) Agevolazioni erogate per il programma di investimento (art. 7 dell’avviso) |  |  |  |
| 3) Altri finanziamenti: |  |  |  |
| - Finanziamenti bancari a breve termine |  |  |  |
| - Finanziamenti bancari a medio-lungo termine |  |  |  |
| - Altre disponibilità (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| ***Totale fonti*** |  |  |  |

**D.2**Conto economico (inserire per l'anno -1 i dati relativi all’ultimo esercizio)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conto economico** | **Anno - 1** | **Anno 1** | **Anno 2** | **Anno 3** |
| **(€)** | **(€)** | **(€)** | **(€)** |
| A1) | Ricavi di vendita |  |  |  |  |
| A2) | Variazione rimanenze semilavorati e prodotti finiti |  |  |  |  |
| A3) | Altri ricavi e proventi |  |  |  |  |
|  | **A) Valore della produzione** |  |  |  |  |
| B1) | Acquisti di materie prime sussidiarie, di consumo e merci |  |  |  |  |
| B2) | Variazione rimanenze materie prime sussidiarie, di consumo e merci |  |  |  |  |
| B3) | Servizi |  |  |  |  |
| B4) | Godimento di beni di terzi |  |  |  |  |
| B5) | Personale |  |  |  |  |
| B6) | Ammortamenti e svalutazioni |  |  |  |  |
| B7) | Accantonamenti per rischi ed oneri |  |  |  |  |
| B8) | Oneri diversi di gestione |  |  |  |  |
|  | **B) Costo della produzione** |  |  |  |  |
|  | (A-B) Risultato della gestione caratteristica |  |  |  |  |
| C1) | + Proventi finanziari |  |  |  |  |
| C2) | - Interessi e altri oneri finanziari |  |  |  |  |
|  | **C) Proventi e oneri finanziari** |  |  |  |  |
| D) | **+/- D) Proventi e oneri straordinari, rivalutazioni/svalutazioni** |  |  |  |  |
| C-D | **E) Risultato prima delle imposte** |  |  |  |  |
| F) | **-F) Imposte sul reddito** |  |  |  |  |
| E-F | **G) Utile/perdita d’esercizio** |  |  |  |  |

**D.3**stato patrimoniale (inserire per l'anno -1 i dati relativi all’ultimo esercizio)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Struttura Patrimoniale** | **Anno -1** | **Anno 1** | **Anno 2** | **Anno 3** |
| **(€)** | **(€)** | **(€)** | **(€)** |
|  | **Attivo Immobilizzato** *di cui* |  |  |  |  |
|  | Immobilizzazioni Materiali |  |  |  |  |
|  | Immobilizzazioni Immateriali |  |  |  |  |
|  | **Attivo Circolante** *di cui* |  |  |  |  |
|  | Rimanenze di magazzino |  |  |  |  |
|  | Crediti Commerciali |  |  |  |  |
|  | Disponibilità liquide |  |  |  |  |
|  | **Totale Attivo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Patrimonio Netto** *di cui* |  |  |  |  |
|  | Capitale Sociale  |  |  |  |  |
|  | **Passivo Consolidato**  *di cui* |  |  |  |  |
|  | Mutui bancari  |  |  |  |  |
|  | **Passivo Corrente**  *di cui* |  |  |  |  |
|  | Debiti Commerciali |  |  |  |  |
|  | Banche passive |  |  |  |  |
|  | **Totale Passivo** |  |  |  |  |

**D.5 indici di bilancio**(inserire per l'anno -1 i dati relativi all’ultimo esercizio)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indici di bilancio** | **Anno - 1** | **Anno 1** | **Anno 2** | **Anno 3** |
| **%** | **%** | **%** | **%** |
| ROE | Redditività del capitale proprioReddito Netto (RN)/Capitale Netto (CN) |  |  |  |  |
| ROI | Tasso di redditività del capitale investito nell'area operativaReddito Operativo (RO)/Capitale Investito Netto Operativo (CI) |  |  |  |  |
| ROS | Indice di economicità delle venditeRisultato Operativo (RO)/Ricavi Netti (RN) |  |  |  |  |

INFORMATIVA

Ai sensi della normativa sul diritto di accesso ai documenti amministrativi (L. n. 241/1990; D.P.R. n. 352/1992; L. n. 15/2005) e della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni (D. Lgs. n. 33/2013), si comunica che il Responsabile del procedimento è il Responsabile pro tempore del Servizio Politiche Culturali, di Promozione Turistica e Sportiva – Rapporti con i Molisani nel Mondo.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico "Linea d’intervento A - imprenditori del sistema albergo diffuso, di cui alla l.r. n. 7/2014, del turismo rurale e titolari di strutture di micro-ricettivita’ case e appartamenti per le vacanze e affittacamere”.

Con la sottoscrizione della domanda si prendeatto di quanto indicato nella presente informativa e si dichiara altresì - ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000 art. 47 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dal citato Avviso–che le informazioni riportate sono veritiere e che tutta la documentazione prodotta ai fini della presentazione della domanda per l'ammissione alle agevolazioni è conforme agli originali in possesso, che si impegna a produrre alla Regione Molise dietro richiesta in qualsiasi momento.

Si prendo atto, inoltre, che tutte le comunicazioni afferenti le procedure del presente Avviso avverranno esclusivamente via posta elettronica certificata così come previsto dall’articolo 8.

Data,

Firma del Legale Rappresentante

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Elenco documenti da allegare alla domanda di ammissione alle agevolazioni

* Dichiarazione riepilogativa – “impresa esistente”;
* Dichiarazione carichi pendenti – “impresa esistente”;
* Dichiarazione antiriciclaggio– “impresa esistente”;
* Informativa sulla privacy – “impresa esistente”;
* Dichiarazione possesso requisiti PMI - "impresa esistente";
* Dichiarazione "de minimis" – “impresa esistente”(solo nel caso in cui il soggetto proponente optasse per un regime di aiuto in “de minimis”);
* Dichiarazione rating di legalità – “impresa esistente”.