**All. 6**

(a cura del Tecnico Abilitato)

***Al GAL MERIDAUNIA***

**Piazza Municipio, 2**

**71023 BOVINO (FG)**

**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’ CHE VERRA’ REALIZZATA:

## Affittacamere

## B&B

## Albergo diffuso

## Casa vacanze

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

## 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%)** |  |  |

**CRITERI DI PRIORITÀ**

Indicare nella specifica colonna i punti richiesti per ciascun criterio di priorità

*(si ricorda di motivare in relazione l’attribuzione dei punteggi di priorità, specialmente quelli riferiti al Piano di investimenti)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterio** | **Descrizione** | **Punteggio**  **attribuibile** | **Punteggio**  **richiesto** |
| **1** | Interventi realizzati da impresa individuale il cui titolare abbia età compresa da anni 18 compiuti ad anni 40 compiuti o da impresa in forma societaria i cui soci abbiano l’età media compresa in detta fascia | 10 |  |
| **2** | Richiedente disoccupato o costituenda società i cui componenti siano tutti disoccupati | 5 |  |
| **3** | Interventi che riguardano immobili tutelati ai sensi del D.Lgs 42/2004 e s.m.i. (Codice dei beni culturali e del paesaggio, ai sensi dell’articolo 10 della legge 6 luglio 2002, n. 137) | 15 |  |
| **4** | Interventi ricadenti nelle zone territoriali omogenee di tipo A, E e borghi rurali | 10 |  |
| **5** | Interventi ricadenti nelle zone territoriali omogenee di tipo B | 5 |  |
| **6** | Interventi ricadenti nelle altre zone territoriali omogenee | 0 |  |
| **7** | Interventi ricadenti nei Comuni dell’area dei Monti Dauni Settentrionali | 10 |  |
| **8** | Interventi ricadenti nei Comuni con impianti termali e/o con almeno una delle certificazioni di: Bandiera Arancione, Borghi più belli d’Italia, Cittàslow, Città del Bio, Borghi Autentici d’Italia, o rientranti nel Progetto Hospitis della Regione Puglia | 10 |  |
| **9** | Interventi che garantiscono un miglioramento della prestazione energetica:  Ottimo (Livello 3)  Buono (Livello 2)  Sufficiente (Livello 1)  Insufficiente (Livello 0) | Max 10  10  6  3  0 |  |
| **10** | Progetti che si inseriscono all’interno di reti turistiche, dimostrabili attraverso contratti sottoscritti  Rete plurisettoriale  Rete monosettoriale | Max10  10  5 |  |
| **11** | Ampliamento di immobili con attività di affittacamere già in essere | 5 |  |
| **12** | Livello e qualità di progettazione:  Preliminare  Definitivo  Esecutivo | Max 10  3  5  10 |  |

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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |