

FEASR – FONDO EUROPEO AGRICOLO PER LO SVILUPPO RURALE – L'EUROPA INVESTE NELLE ZONE RURALI  
PSR 2014-2020 DELLA REGIONE PIEMONTE – MISURA 19 – SOSTEGNO ALLO SVILUPPO LOCALE LEADER

GAL TERRE ASTIGIANE NELLE COLLINE PATRIMONIO DELL'UMANITA' SCARL



PIANO DI SVILUPPO LOCALE: "IL TERRITORIO E LE SUE RISORSE PER AVVIARE NUOVI PERCORSI DI SVILUPPO  
NELLE COLLINE ASTIGIANE PATRIMONIO DELL'UMANITA'"  
AMBITO TEMATICO: "TURISMO SOSTENIBILE"

BANDO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEI PROGETTI  
MISURA 6 -SOTTOMISURA 6.4

OPERAZIONE 6.4.2 "INVESTIMENTI NELLA CREAZIONE E NELLO SVILUPPO DI ATTIVITÀ EXTRA-AGRICOLE  
(PICCOLE E MICROIMPRESE NON AGRICOLE)"

## **Allegato 1 \_ RELAZIONE TECNICO DESCRITTIVA**





**GAL TERRE  
ASTIGIANE** nelle Colline  
Patrimonio  
dell'Umanità

Sede operativa: Via Roma, 9  
14055 Costigliole d'Asti (AT)  
P.IVA 01613650058  
Tel. 0141 966187  
info@galterreastigiane.it  
www.galterreastigiane.it

### **Beneficiario-Legale rappresentante**

Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di		Prov
Comune di residenza	CAP	Via		n.	Prov
Codice fiscale		EMAIL /PEC			
Posizione INPS		Sede INPS competente			
Posizione INAIL		Sede INAIL competente			

### **Impresa**

<b>Impresa</b>	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa		Forma giuridica		
<b>Sede legale</b>	Comune	CAP	Via	n.	prov
<b>Dati impresa</b>	CODICE ATECO		Partita IVA		
	TEL		EMAIL /PEC		



## 1. Descrizione sintetica del beneficiario e dell'attività svolta

### a. Attività principali e secondarie svolte dall'impresa

*Descrivere in sintesi le attività principali e secondarie svolte dall'impresa cercando di evidenziare gli aspetti più utili ai fini della presente domanda di candidatura (inserire testo)*

### b. Eventuali attività complementari o integrative (attività didattiche, ecc.)

*Descrivere in sintesi le attività non prevalenti che, anche saltuariamente, svolge il beneficiario, cercando di evidenziare gli aspetti più utili ai fini della presente domanda di candidatura. (inserire testo)*

### c. Modalità di commercializzazione del prodotto/i e mercato/i di riferimento del beneficiario

*Descrivere in sintesi le modalità con cui vengono commercializzati i propri prodotti e la tipologia di clienti a cui ci si rivolge normalmente, cercando di evidenziare gli aspetti più utili ai fini della presente domanda di candidatura. (inserire testo)*

## 2. Descrizione del progetto

### Inquadramento generale del progetto

#### a. Descrizione del progetto e dei suoi obiettivi

*Illustrare nel dettaglio l'intervento che si intende realizzare (attrezzature da acquisire, opere o attività da realizzare, ecc.), indicandone gli obiettivi, i prodotti/servizi/collaborazioni coinvolti e le attività di dettaglio previste per raggiungere tali obiettivi, con specifico riferimento alle attività elencate al Paragrafo 1 del Bando "Finalità del bando" (inserire testo)*

#### b. Modalità di verifica dei risultati attesi

*Descrivere eventuali modalità di verifica dei risultati attesi (per es. somministrazione di questionari di gradimento, registrazione numero e tipologie di clienti, ecc.) (inserire testo)*

#### c. Coinvolgimento di giovani imprenditori

*Indicare se e in quale percentuale il progetto coinvolge giovani imprenditori con riferimento al numero totale di imprese coinvolte*

- No
- Sì, meno del 20%
- Sì, da 21% a 50%
- Sì, oltre il 50%

#### d. Grado di coerenza con il Piano di Sviluppo (PSL) del GAL

*Descrivere il grado di coerenza con il PSL facendo riferimento alle attività oggetto del sostegno, così come definite nel paragrafo 1 "Finalità del bando" del bando stesso.*



e. Elementi di innovazione previsti dal progetto

*Descrivere se il progetto comporta l'introduzione di significativi elementi di innovazione in termini di nuovi servizi o prodotti, nuovi processi rispetto al livello di offerta e alle caratteristiche del contesto di riferimento. Puntualizzare se l'intervento prevede l'attivazione di prodotti/servizi non presenti nell'area GAL, oppure presenti in area GAL ma non nell'area territoriale di riferimento (Unione, Comune). (inserire testo)*

f. Ricadute ambientali

*Descrivere se l'intervento del beneficiario prevede ricadute ambientali specifiche, con particolare riferimento ai seguenti aspetti: bioedilizia, non consumo di suolo, miglioramento di efficienza energetica dell'edificio o contenimento consumi energetici nei cicli di lavorazione, risparmio idrico o elettrico.*

g. Complementarietà dell'intervento con altre progettualità e iniziative

*Indicare se l'intervento si inserisce in progettualità o iniziative già esistenti o in via di realizzazione presenti nell'area GAL afferenti alla L.R. 4/00, riferibili ad altre misure del PSR, a circuiti locali di valorizzazione (ad esempio le strade del vino) ecc, indicandone le modalità e la relativa documentazione probante (protocolli, programmi di eventi, ecc.).*

h. Localizzazione dell'intervento

*Specificare la localizzazione (si veda Tabella criteri di selezione categoria B, paragrafo 7.7 del Bando) e la connessione con gli itinerari finanziati o via di finanziamento dell'operazione 7.5 (7.5.1 Regionale e/o 7.5.2 GAL).*

*In caso di adesione formalizzata ad un progetto presentato sull'operazione 7.5.2, indicare il nome del progetto e del capofila.*

i. L'intervento è localizzato in zone Natura 2000 o in altre aree a tutela ambientale

- NO
- SI; indicare quale \_\_\_\_\_ e allegare documentazione probante

j. Età del titolare (premierità al giovane imprenditore, < 41 anni)

- l'età del titolare per le ditte individuali  
\_\_\_\_\_
- l'età media dei soci per le società di persone (valgono solo i soci accomandatari per le società in accomandita)  
\_\_\_\_\_
- l'età media dei soci amministratori per le società di capitale



k. Aumento del numero di occupati

*Indicare se l'intervento prevede o meno un incremento dell'occupazione attraverso l'assunzione di una o più persone e con quali modalità. (inserire testo)*

l. Servizi destinati alle persone con disabilità/difficoltà motorie

*Descrivere se il piano di attività dell'intervento prevede l'offerta di servizi specifici destinate alle persone con disabilità motorie/difficoltà motoria. (inserire testo)*

m. Eventuali altre informazioni che il beneficiario ritiene utile, ai fini della valutazione del progetto, segnalare al GAL

*Descrivere qualsiasi altra informazione ritenuta utile ad illustrare le caratteristiche del beneficiario o dell'intervento. (inserire testo)*

**3. Tempi di attuazione dell'intervento e autorizzazioni**

**a) Tempi di attuazione.**

Data presunta di inizio dei lavori: \_\_\_\_\_

Data prevista di conclusione dell'intervento: \_\_\_\_\_

***Informativa ai sensi del Reg. UE n. 679/2016***

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

----- (firma)

