



Unione Europea



Programma LEADER+



Regione Puglia

## GRUPPO DI AZIONE LOCALE ALTO SALENTO



SEDE OPERATIVA: VIA CATTEDRALE, 11

tel./fax 0831/303998

e-mail: [altosalento@libero.it](mailto:altosalento@libero.it) / [info@galaltosalento.it](mailto:info@galaltosalento.it)

### SCHEMA PROGETTO

Richiedente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Piano di Sviluppo Locale Alto Salento*

### **Asse II -Cooperazione fra territori rurali. Misura II.2 – Cooperazione transnazionale Progetto “La rete degli show room nelle aree rurali”**

**NOTA:**

*la presente “SCHEMA” costituisce lo strumento base per accompagnare i proponenti nella presentazione del progetto al GAL. Ogni proponente dovrà attenersi alle linee contenute nella stessa ed eventualmente arricchire di contenuti ed informazioni ulteriori il suo progetto al fine di facilitare la più completa comprensione e valutazione della proposta.*

*IL GAL desidera invitare i proponenti dei progetti a valere sulla presente azione del PSL a partecipare attivamente alla compilazione in **stampatello** della presente SCHEMA.*

1) Titolo del Progetto: \_\_\_\_\_

2) Sede Intervento: \_\_\_\_\_

3) Informazioni finanziarie generali:

	Costo totale del progetto	Contributo Leader richiesto		Contributo beneficiario	
	Euro	%	Euro	%	Euro
<input type="checkbox"/> Privato singolo					
<input type="checkbox"/> Altro _____					

4) Organismo proponente il progetto:

Il richiedente	
Sede legale	
Codice Fiscale	
Stato giuridico	
Recapito telefonico / fax	
Recapito E-mail e WWW	

5) Informazioni bancarie:

Precisare i dati del conto corrente bancario del Soggetto beneficiario che si candida.

Istituto bancario	
Nome del titolare del conto	
Nome dell'azienda	
N° del conto corrente bancario	
Coordinate CAB e ABI del conto corrente	

6) Estremi del/i tecnico/i che ha/nno:

- redatto la presente scheda \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- progetto allegato \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

7) Autorizzazione al trattamento dei dati personale e/o societari:

Il sottoscritto responsabile del progetto (punto 4 precedente) autorizza il GAL Alto Salento al trattamento dei dati suoi personali e dei componenti della società proponente per gli usi e per le finalità di selezione e valutazione del progetto ai sensi del D. Lgs. N.196/2003

In fede

\_\_\_\_\_



## Descrizione del progetto

[illegible]

### Descrizione degli arredi, strumenti ed attrezzature

[illegible]

## Quantificazione puntuale e dettagliata dei costi, suddivisi per voci di spesa

### Quadro finanziario dell'investimento

#### Costi

La colonna dei costi deve essere sufficientemente dettagliata da consentire una precisa distinzione fra costi "ammissibili" e "inammissibili". Per essere ritenuto *ammissibile*, il costo deve essere conforme alle disposizioni contenute nei regolamenti comunitari in materia di fondi strutturali e coerente con quanto previsto dal bando. I costi da sostenere per l'attuazione del progetto devono essere direttamente collegati alla realizzazione dell'intervento ed alla sua funzionalità.

Utilizzare la tabella successiva che riporta inizialmente solo le tipologie dei costi previsti: il proponente deve aggiungere e specificare il dettaglio analitico delle spese considerate nei progetti.

### Quadro finanziario dell'investimento

Voce di bilancio	Costi (in Euro )	% IVA	Costi IVA inclusa (in Euro)
<b>B) acquisto arredi, strumenti, attrezzatura</b>			
_____			
_____			
_____			
_____			
<b>TOTALE PARZIALE</b>			
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>			

#### Copertura finanziaria

Fonti di copertura	Euro
<i>Contributo Leader +</i>	
<i>Capitale proprio</i>	
<i>Altri Finanziamenti</i> (specificare)	
<i>Altre Disponibilità</i> (specificare)	
<b>TOTALE FONTI</b>	

## Cronogramma

Interventi	2008				
	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno
Acquisto arredi, strumenti, attrezzatura					

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene presentata e di rilasciare a tal fine la propria autorizzazione al predetto trattamento.

.....  
(timbro e firma)