Allegato 2

**RELAZIONE TECNICO ECONOMICA DI PROGETTO**

**RICHIEDENTE:**

Ragione sociale

Sede legale

**DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE ATTUALE E DI QUELLA PREVISTA A PROGETTO ATTUATO:**

1. Oggetto ed entità delle attività principali del richiedente;

2. Installazioni esistenti;

3. Titolo del progetto;

4. Descrizione del progetto (descrivere scopi e natura dell’investimento);

5. Ubicazione dell’investimento previsto e **quantificazione della superficie oggetto di protezione**;

6. Preventivo globale dei costi totali dei lavori previsti secondo il seguente schema:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A preventivo | € |  |
|  | A preventivo | € |  |
|  | A preventivo | € |  |
|  | A preventivo | € |  |
|  | A preventivo | € |  |
|  | A preventivo | € |  |
| **TOTALE** |  | € |  |

Eventuali ulteriori elementi che il richiedente ritenga utile fornire per la comprensione del progetto.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegato 3

**RELAZIONE DESCRITTIVA SINTETICA DEL PROGETTO**

ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013

**SOGGETTO RICHIEDENTE**

|  |
| --- |
|  |

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**ABSTRACT/BREVE DESCRIZIONE**

|  |
| --- |
| Descrizione **dettagliata** delle azioni progettuali previste (specificando per ciascuna gli obiettivi specifici, le modalità di svolgimento, le risorse necessarie e i tempi di realizzazione) |

**COSTO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Riepilogo delle risorse necessarie per la realizzazione delle singole azioni progettuali previste |

Allegato 4

**Prospetto di raffronto fra preventivi di spesa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LAVORI PREVISTI | PREVENTIVO DITTA  PRESCELTA | | 1° PREVENTIVO DI  RAFFRONTO | | 2° PREVENTIVO DI  RAFFRONTO | | | MOTIVAZIONI  DELLA SCELTA |
| Ditta, n. prev.,data  prev. | Importo | Ditta, n. prev., data prev. | Importo | Ditta, n. prev., data prev. | Importo | |  |
|  | | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| 1) |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  | |  |  |

Data

Timbro e firma del beneficiario

Timbro e firma del tecnico qualificato

Allegato 8

**Mandato al GAL per la consultazione del fascicolo anagrafico**

MODELLO DI MANDATO PER LA CONSULTAZIONE. COMPILAZIONE E LA TRASMISSIONE TELEMATICA DI ISTANZE/DICHIARAZIONI/COMUNICAZIONI DI COMPETENZA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Il sottoscritto legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ munito del potere di rappresentanza C.F. ........................................... dell’impresa iscritta all'Anagrafe regionale delle aziende agricole (Reg. RER n.17/2003) con CUAA ...................................,

CONFERISCE

autorizzazione al GAL DEL DUCATO SOC.CONS. A R.L. C.F. e P. IVA 02765170341 per la consultazione del fascicolo anagrafico, in base all’art. 17 regolamento regionale n. 2/2007, di cui alla deliberazione della Giunta Regionale **n. 1789/2017** (convenzione tra i Gruppi di Azione Locale – GAL e la Regione Emilia-Romagna).

Dichiara altresì che il presente documento è conservato in originale presso la sede in cui opera il mandatario e che le copie dei documenti, consegnati dall’interessato per l’espletamento dell’incarico, sono corrispondenti agli originali.

Il consenso è sto reso

* + per la consultazione del fascicolo anagrafico, in base all’art. 17 regolamento regionale n. 2/2007, di cui alla deliberazione della Giunta Regionale **n. 1789/2017** (convenzione tra i Gruppi di Azione Locale – GAL e la Regione Emilia-Romagna).

PRIVACY

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ex art.13 del D. Lgs. n. 196/2003, **ho** **autorizzato il trattamento dei dati personali da parte del mandatario**, esteso alla comunicazione alla Regione Emilia-Romagna, per l’effettuazione di operazioni di trattamento mediante il collegamento con il Sistema informativo agricolo regionale (SIAR) per l’espletamento del/degli adempimenti amministrativi riferiti all’incarico conferito.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma autografa del mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE SUPPLEMENTARI:

Il testo del mandato contiene le disposizioni minime vincolanti da trasmettere all’Amministrazione Regionale. Il modello è acquisito con scansione con allegata copia fronte/retro di un valido documento d’identità del sottoscrittore (pdf o p7m).