**PSR 2014-2020 FRIULI VENEZIA GIULIA**

**MISURA 6 – TIPO INTERVENTO 6.2.1**

**RELAZIONE CONCLUSIVA**

**Sommario**

[1. Soggetto Proponente 2](#_Toc508779534)

[2. Relazione di progetto 2](#_Toc508779535)

[3. Scheda di autocontrollo conferma attribuzione dei punteggi approvati in graduatoria 4](#_Toc508779537)

**Allegato dossier fotografico**

**1. Soggetto Proponente**

Barrare secondo la tipologia di beneficiario:

[ ]  agricoltore che ha avviato nuova attività extra-agricola

[ ]  coadiuvante familiare che ha avviato nuova attività extra-agricola

[ ]  persona fisica che ha avviato nuova attività extra-agricola

*Nel caso di agricoltore o coadiuvante familiare, dati dell’impresa agricola esistente:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nominativo persona fisica o ditta individuale o denominazione impresa societaria* |  |
| *CUAA o CF* |  |
| *Indirizzo persona fisica* |  |
| *Sede legale impresa agricola indirizzo* |  |
| *Sede operativa nuova attività indirizzo* |  |
| *Riferimenti catastali sede operativa nuova attività* |  |

**2. Relazione di progetto**

* 1. **Descrizione delle attività svolte**

|  |
| --- |
| **Nuova attività avviata** (*sintetica descrizione)****:***  |
| **Operazioni attuate e interventi realizzati***Descrivere le operazioni attuate e gli interventi realizzati per avviare l’attività indicando il costo sostenuto per singolo intervento.*  |
| **Adempimenti amministrativi** *Descrivere gli* ***adempimenti amministrativi*** *a cui si è provveduto per l’avvio della nuova attività:*[ ]  IVA (indicare l’attività avviata ai fini IVA)[ ]  Segnalazione certificata di inizio attività (specificare se per l’avvio è stata presentata presso lo sportello SUAP)[ ]  Iscrizione al Registro imprese con codice ATECO pertinente[ ]  Riconoscimento da parte di ERSA della qualifica di Fattoria didattica [ ]  o di Fattoria sociale [ ] [ ]  Stipula di convenzioni per l'inserimento nell'impresa di soggetti disabili o di lavoratori svantaggiati[ ]  Assunzione di unità lavorative[ ]  Altro  |
| **Attività formative e di consulenza (compilare se pertinente)** *Descrivere le eventuali attività formative e/o di consulenza di cui si è fruito per l’avviamento dell’attività imprenditoriale extra-agricola.* |

**2.2 Dimostrazione di come gli obiettivi prefissati sono stati conseguiti.**

|  |
| --- |
| **Descrivere la modalità e lo stato di raggiungimento degli obiettivi prefissati** |

**3. Ulteriori informazioni utili alla verifica dei criteri di selezione e dei punteggi attribuiti**

**CRITERI DI CARATTERE TRASVERSALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE DEL RICHIEDENTE** | **Punteggio attribuito in graduatoria** | **Punteggio confermato alla data domanda saldo** |
| ETA' |   |  |  |
| Persona fisica/coadiuvante o ditta individuale | *età (in anni e mesi)* |  |  |
| Società di persone o cooperativa | *n° soci giovani* |  |  |
| *n° soci totale* |  |  |
| Società di capitali  |  *capitale sociale detenuto da giovani*  |  |  |
| *totale capitale sociale*  |  |  |
|  |  |  |  |
| GENERE |  |  |  |
| Persona fisica/coadiuvante o ditta individuale | *genere (M/F)* |  |  |
| Società di persone o cooperativa | *n° soci donne* |  |  |
| *n° soci totale* |  |  |
| Società di capitali  | *quota capitale sociale detenuto da donne* |  |  |
| *totale capitale sociale* |  |  |
| INOCCUPATI O DISOCCUPATI |  |  |  |
| Persona fisica/coadiuvante o ditta individuale | *inoccupato/disoccupato (indicare Si/No)* |  |  |
| Società di persone o cooperativa | *n° soci inoccupati/disoccupati* |  |  |
| *n° soci totale* |  |  |
|  |  |  |  |
|  **LOCALIZZAZIONE DELL'OPERAZIONE** |  |  |
| Localizzazione dell'attività | *Comune censuario* |  |  |
| *foglio* |  |  |
| *mappale* |  |  |

**CRITERI INERENTI L'ATTIVITA'**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SETTORE INERENTE L’ATTIVITA’ DELL’IMPRESA** | **Punteggio attribuito in graduatoria** | **Punteggio confermato alla data domanda saldo** |
| Impresa che avvia attività di fattoria didattica | SI/NO |  |  |
| Impresa che avvia attività di fattoria sociale | SI/NO |  |  |
| Impresa che avvia attività di erogazione di servizi alle persone | SI/NO |  |  |
| Impresa che avvia la vendita di prodotti essenziali o di prodotti alimentari | SI/NO |  |  |

**POSITIVE RICADUTE IN TERMINI DI SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE ED ECONOMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POSITIVE RICADUTE IN TERMINI DI SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE ED ECONOMICA** | **Punteggio attribuito in graduatoria** | **Punteggio confermato alla data domanda saldo** |
| Riduzione dell'uso del suolo | SI/NO |  |  |
| Efficientamento energetico di edifici e impianti | SI/NO |  |  |
| Realizzazione di impianti per la produzione di energia da fonti rinnovabili (*specificare eventuale utilizzo di colture dedicate*) | SI /NO |  |  |
| Possesso di certificazione ambientale delle imprese (ISO 14001, EMAS, Ecolabel) | SI(specificare)/NO |  |  |
| Numero di unità lavorative assunte dopo la domanda di aiuto | (Specificare il numero) |  |  |
|  |
| Stipula di convenzioni che prevedono l'inserimento nell'impresa di soggetti disabili o di lavoratori svantaggiati | SI/NO |   |  |

Il beneficiario

Luogo, data

**Allegato dossier fotografico**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| titolo | titolo |
| titolo | titolo |
|  |  |