



**Sistema Turistico Territoriale – Azione .....**

**1 Identificazione del beneficiario**

Nome e cognome \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'azienda  
\_\_\_\_\_ CUA Cod Fisc./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

**2 Descrizione e finalità dell'intervento**

**Indicazioni**

Breve descrizione dell'intervento e delle sue specifiche finalità.

**3 Motivazioni**

**Indicazioni**

Illustrazione degli elementi che giustificano l'investimento ed il suo contributo alla strategia generale dell'Azione del Progetto Turistico Integrato.

**4 Tipologie di spesa previste**

**5 Localizzazione dell'intervento**

**6 Caratteristiche del supporto finanziario richiesto**

Spesa prevista € ..... Sostegno pubblico atteso<sup>1</sup> \_\_\_\_\_%

<sup>1</sup> Inserire percentuale di finanziamento pubblico atteso a sostegno della spesa prevista



## 7 Tempi e condizioni richiesti per la realizzazione dopo l’eventuale approvazione

## 8 Dichiarazione di interesse del potenziale proponente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’azienda \_\_\_\_\_, si dichiara interessato e disponibile a presentare domanda di sostegno per l’investimento di cui alla presente scheda, in occasione del bando Sotto intervento 19.2.1.3.2 “Valorizzazione del potenziale produttivo dell’area” PSL del GAL Terre D’Abruzzo.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)