|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE IMPRESA** | | \_\_\_ | | |
| **PROVINCIA SEDE DELL’INTERVENTO** | | | \_\_\_ | |
| **POS. GRAD. N.** | \_\_\_\_ | | **BANDO ANNO** | \_\_\_ |
| **CUP N.** | \_\_\_\_ | | **COR N.** | \_\_\_ |

**ALLEGATO 2 IMMAGINI/FOTO A COPROVA DELLA REALIZZAZIONE INIZIATIVA FINANZIATA**

**Parte integrante della relazione illustrativa attestante il raggiungimento degli obiettivi oggetto del finanziamento, da compilarsi con inserimento foto iniziativa realizzata**

**Per ciascuna voce finanziata completare con le informazioni richieste**

|  |  |
| --- | --- |
| A. Lavori di ampliamento, di ristrutturazione, di ammodernamento e di straordinaria manutenzione di strutture ricettive turistiche esistenti |  |
| A1. Interventi diretti all’innalzamento della classificazione della struttura ricettiva turistica |  |
| A2. Interventi diretti all’incremento del numero complessivo dei posti letto di almeno il 10% |  |
| A3. Interventi diretti al risparmio energetico e all’utilizzo delle fonti rinnovabili |  |
| A4. Interventi diretti alla realizzazione di spazi destinati al benessere ed alla cura della persona |  |
| A5. Interventi diretti alla realizzazione di spazi e strutture finalizzati all’accoglienza e all’assistenza specifica delle persone con disabilità motoria, sensoriale o intellettiva, presso strutture dedicate al turismo accessibile e sociale |  |
| A6. Interventi diretti al superamento delle barriere architettoniche |  |
| A7. Interventi diretti a realizzare altre finalità diverse da quelle sopra elencate |  |
| B. Lavori di costruzione, ristrutturazione e di straordinaria manutenzione di edifici da destinare all’esercizio di struttura ricettiva turistica |  |
| C. Acquisto di arredi e attrezzature nuovi di fabbrica |  |
| D. Realizzazione di parcheggi con almeno tre posti auto |  |

**N.B è possibile inserire ulteriori riquadri relativi alle diverse voci di spesa finanziate copiando il box sottostante**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * *Es. A – A.1- Innalzamento della classificazione* * *alberghiera* |
| ***Descrizione sintetica intervento*** | |

**Inserire o allegare immagini a comprova dell’intervento effettuato**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * *Es. A – A.1- Innalzamento della classificazione* * *alberghiera* |
| ***Descrizione sintetica intervento*** | |

**Inserire o allegare immagini a comprova dell’intervento effettuato**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * *Es. A – A.1- Innalzamento della classificazione* * *alberghiera* |
| ***Descrizione sintetica intervento*** | |

**Inserire o allegare immagini a comprova dell’intervento effettuato**

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***