**ALLEGATO C**

CSR 2023/207 della Toscana

SRE03 - avvio di nuove imprese connesse alla silvicoltura

RELAZIONE FINALE

# DATI DEL RICHIEDENTE

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

STATO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO (via/piazza, città)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL/CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DATI IMPRESA

PARTITA IVA/ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL/CELL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC (aziendale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMA GIURIDICA (in caso di società indicare la composizione societaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA INSEDIAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRIZIONE INPS GESTIONE AGRICOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° ISCRIZIONE CCIAA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# TABELLA DEGLI OBIETTIVI – INTERVENTI REALIZZATI

Riportare nella Tabella, per ciascun beneficiario, gli obiettivi, le azioni selezionate e gli interventi descritti nel Piano Aziendale che dovranno risultare realizzati, salvo non siano stati oggetto di varianti presentate ed approvate.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **OBIETTIVI** | **AZIONI** | **INTERVENTI REALIZZATI** | **OUTPUT** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

# SITUAZIONE AZIENDALE A CONCLUSIONE DEL PIANO DI SVILUPPO AZIENDALE

Allegare/indicare i documenti probatori necessari alla verifica dei risultati o output effettivamente conseguiti dal progetto. Non deve essere praticata nessuna verifica della corrispondenza tra importo richiesto per il sostegno e importo indicato nelle fatture.

## *Presentare la situazione dell’azienda a conclusione del Piano di Sviluppo Aziendale*

## ***DOTAZIONE TERRENI***

***[[1]](#footnote-1)Prospetto riepilogativo superfici forestali condotte***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F | G | H | (F\*H) |
| Comune | Foglio | Particella | Superficie condotta (Ha) | Titolo di conduzione | Superficie forestale (Ha) | tipo di governo | Destinazione d’uso fabbricati/strutture | Superficie lorda  fabbricati/strutture |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | TOTALI: |  |  |  |  |

## ***DOTAZIONE MACCHINARI***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **Anno di immatricolazione** | **Numero** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## ***DOTAZIONE FABBRICATI***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **Destinazione d’uso fabbricati/strutture** | **Superficie lorda**  **fabbricati/**  **strutture** | **Anno di realizzazione/manutenzione straordinaria** | **Stato di conservazione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## ***MANODOPERA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | | **Numero addetti** |
| Manodopera familiare |  |  |
| Manodopera salariata fissa |  |  |
| Manodopera salariata avventizia |  |  |
| Manodopera impiegatizia fissa |  |  |
| Manodopera impiegatizia part –time |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |

## ***SISTEMI DI CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ***

|  |
| --- |
| Indicare se l’azienda ha adottato sistemi di certificazione di qualità di processo e/o di prodotto (biologico, dop igp, etc ) |

# Piano formativo conseguito con il primo insediamento

|  |
| --- |
| Indicare la modalità con cui sono state acquisite e allegare gli attestati richiesti |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Da non compilare per le attività con codice Ateco 16 o per gli insediamenti con codice Ateco 02 senza terra. [↑](#footnote-ref-1)