

Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. Di \_\_\_\_\_)

**Allegato B)**

## **PROGETTO DI BUSINESS PLAN**

***Fondo Comuni Marginali II Annualità (DPCM 30-09-2021)***

**RICHIEDENTE:** (denominazione dell'impresa)

\_\_\_\_\_

**FORMA GIURIDICA:**

\_\_\_\_\_

**CODICE ATECO:**

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante o del Referente del progetto

\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. Di \_\_\_\_\_)

## 1) Descrizione attività da svolgere

Qual è l'idea di business proposta? Riassumere sinteticamente l'idea di business che si intende realizzare, la localizzazione dell'iniziativa, i prodotti/servizi che si intendono offrire, il target di clientela coerentemente all'individuazione del settore di attività (codice Ateco) indicato in precedenza.

## 2) I soggetti richiedenti

Nome e Cognome	Possesso requisiti (S/N)	Quota di partecipazione %
		100%

### 2.1 LE ESPERIENZE

*Descrivere il percorso professionale, i titoli di studio acquisiti e le capacità/competenze tecniche, commerciali e gestionali dei soggetti richiedenti (o del soggetto richiedente nel caso di imprenditore individuale o libero professionista)*

## 3) L'ORGANIZZAZIONE

*Come sarà organizzata l'attività?*

*Descrivere l'organizzazione che si prevede di adottare per produrre e commercializzare il bene/servizio offerto, evidenziando le attività chiave e specificando quali di esse saranno svolte all'interno dell'impresa e quali verranno invece affidate ad altri soggetti, essendo pertanto oggetto di forniture/consulenze esterne. Limitatamente alle attività svolte all'interno dell'impresa, specificare se verranno eseguite sotto la esclusiva responsabilità di soggetti facenti parte del team imprenditoriale iniziale (o dell'imprenditore individuale o del libero professionista) o se saranno, in toto o in quota parte, affidate ad altri soggetti (personale da assumere, consulenti, società fornitrici, etc.), esplicitando le modalità con le quali tali soggetti verranno coinvolti.*

Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. Di \_\_\_\_\_)

--

#### 4) IL PROGRAMMA DI SPESA

<i>Dettagliare il programma di spesa inserendo, per ogni voce di costo, i relativi importi preventivati</i>
---

<b>A) Opere edili per interventi di ristrutturazione e/o manutenzione straordinaria</b>	<b>IMPORTO IMPONIBILE (€)</b>
<i>Impianti generali (ad es. idrico, elettrico, ecc.)</i>	
<i>Opere edili</i>	
<i>Totale opere varie</i>	
<b>Totale opere murarie e assimilabili (A)</b>	€

<b>B) Macchinari Impianti e Attrezzature</b>	<b>IMPORTO IMPONIBILE (€)</b>
Macchinari (descrizione dei singoli macchinari)	
Impianti (descrizione dei singoli impianti)	
Attrezzature (descrizione delle singole attrezzature comprensive di mobili e attrezzature d'ufficio)	

Comune di \_\_\_\_\_  
(Prov. Di \_\_\_\_\_)

Mezzi mobili (descrizione volta soprattutto a evidenziarne la stretta correlazione al ciclo produttivo)	
<b>Totale Macchinari Impianti e Attrezzature (B)</b>	€

<b>C) Programmi informatici e TLC</b>	<b>IMPORTO IMPONIBILE (€)</b>
<b>Totale Programmi informatici e TLC (C)</b>	€

<b>TOTALE PROGRAMMA DI SPESA (A+B+C)</b>	€ .....
--	------------

## 5) CRONOPROGRAMMA PROGETTO DI INVESTIMENTO

*Specificare la data presunta di avvio del programma degli investimenti (data della prima spesa ammissibile), la durata in mesi della realizzazione degli investimenti, con esplicita indicazione della data di ultimazione degli stessi e dell'anno di esercizio a regime.*

## 6) ASPETTI FINANZIARI

FABBISOGNO (IMPIEGHI)	Importo (euro)	FONTI DI COPERTURA	Importo (euro)
Beni di investimento da acquistare		Contributo FCM	
		Fondi propri (co-finanziamento)	
Iva sugli investimenti		Altre fonti di copertura...	
Capitale di esercizio (avvio attività)			
Altre spese da sostenere			
<b>TOTALE</b>	€		€

Firma del Proponente

\_\_\_\_\_