



**ALLEGATO A2 alla Dgr n. 2706 del 24 dicembre 2012**

pag. 1/4

**REGIONE DEL VENETO  
PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE 2007-2013  
OBIETTIVO “COMPETITIVITA’ REGIONALE E OCCUPAZIONE”  
Asse 1 - Innovazione ed economia della conoscenza**

**LINEA DI INTERVENTO 1.3  
“Politiche di sostegno alla promozione e allo sviluppo dell’imprenditorialità”  
Azione 1.3.5**

**“Interventi innovativi delle PMI titolari di emittenti televisive locali e/o che gestiscono piccole sale cinematografiche”**

**Codice Azione SMUPR: 2 A135**

**SOGGETTO PROMOTORE DEL BANDO: REGIONE DEL VENETO – GIUNTA REGIONALE**

**STRUTTURA ORGANIZZATIVA COMPETENTE:  
SEGRETERIA REGIONALE PER LA CULTURA  
DIREZIONE COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE**

**PROGRAMMA DI RIFERIMENTO:**

**Contributi per interventi innovativi delle PMI titolari di emittenti televisive locali  
IMPORTO 5.000.000,00 EURO**

**TITOLO DEL BANDO “SOSTEGNO ALL’INNOVAZIONE DEL SISTEMA TELEVISIVO LOCALE  
PER LA RICONVERSIONE DEL PROCESSO DI TRASMISSIONE TELEVISIVA DA  
ANALOGICO A DIGITALE”**

**APPROVATO CON DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
*Bollettino Ufficiale***

**SCHEDA TECNICA DELL’ INVESTIMENTO**

**INDICE**

- A- RIFERIMENTI DELL’INVESTIMENTO**
- B- CONTENUTI DELL’INVESTIMENTO**

**A- RIFERIMENTI DELL’INVESTIMENTO**

**Costo dell’investimento**

Indicare il costo totale dell’ investimento e l’importo totale delle spese ammissibili di cui all’art. 6 del bando:

Costo totale \_\_\_\_\_,

Importo delle spese ammissibili \_\_\_\_\_ ( I.V.A. esclusa)

**Contributo richiesto**

Indicare il contributo richiesto con riferimento a quanto disposto nel bando:

Contributo richiesto \_\_\_\_\_

**Dati PMI Richiedente:**

denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_  
anno di fondazione \_\_\_\_\_  
via e n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
persona di contatto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_  
attività d'impresa \_\_\_\_\_  
codice ATECO 2007 Attività Primaria \_\_\_\_\_  
n. Occupati al 2012 \_\_\_\_\_

**Requisiti PMI richiedente**

Ubicazione della sede operativa \_\_\_\_\_  
Via e n° civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
N° autorizzazione o concessione \_\_\_\_\_  
Abilitazione alla trasmissione in tecnica digitale dal: gg / mm / anno  
N° di impianti complessivi \_\_\_\_\_  
N° di impianti ubicati in Veneto \_\_\_\_\_

**B- CONTENUTI DELL'INVESTIMENTO**

**Obiettivi**

Descrivere la finalità dell' investimento, con particolare riferimento all'innovazione tecnologica finalizzata alla completa riconversione digitale del processo di trasmissione.

---

---

---

---

---

**Localizzazione dell'investimento**

Indicare dove sono localizzati gli impianti relativi all'investimento e le relative spese

---

---

---

---

---

**Realizzazione dell'investimento**

Indicare la data entro la quale l'investimento assicura la trasmissione in tecnica digitale.  
Data per la trasmissione in digitale: gg /mm /aaaa

**Spese dell'investimento**

Indicare la data delle spese effettivamente sostenute e strettamente connesse alla realizzazione dell'investimento come da art. 6 comma 1 del bando.

Data inizio spese: gg /mm /aaaa

Data fine spese: gg /mm /aaaa

**Categorie di costi**

Descrizione della categoria di costi del programma di investimento relative alle spese effettivamente sostenute (riferimento punto precedente e art. 6 , comma 1, del bando).

Per le categorie a), d) ed e), indicare anche la % sul costo dell'intero programma di investimento.

Importo (al netto di IVA):

a) Studi di fattibilità tecnico-economico e finanziaria  
Descrizione

TOTALE COSTO a) \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

% SU TOTALE COMPLESSIVO \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

b) Impianti/ Strumenti /Apparecchiature  
Descrizione

b. 1 Impianti

Impianto 1

Impianto 2

Impianto 3

TOTALE COSTO IMPIANTI \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

b. 2 Strumenti

Strumento 1

Strumento 2

Strumento 3

TOTALE COSTO STRUMENTI \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

b. 3 Apparecchiature

Apparecchiatura 1

Apparecchiatura 2

Apparecchiatura 3

TOTALE COSTO APPARECCHIATURE \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

TOTALE COSTO b) \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

c) Progetti tecnici/Installazione/Collaudò  
Descrizione

c. 1 Progetti tecnici

TOTALE COSTO PROGETTI TECNICI \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

c. 2 Installazione

TOTALE COSTO INSTALLAZIONE \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

c. 3 Collaudo

TOTALE COSTO COLLAUDO \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

TOTALE COSTO c) \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

d) Attività di sviluppo e supporto esterno

Descrizione

TOTALE COSTO d) \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

% SU TOTALE COMPLESSIVO

e) Opere murarie e Impiantistica

Descrizione

Opere murarie 1

Opere murarie 2

Opere murarie 3

TOTALE COSTO OPERE MURARIE \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

Impiantistica generale e costi assimilati

TOTALE COSTO IMPIANTISTICA E COSTI ASSIMILATI \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

TOTALE COSTO e) \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

% SU TOTALE COMPLESSIVO \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

TOTALE COSTO COMPLESSIVO \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

**Copertura finanziaria dell'investimento:**

Indicare la fonte di finanziamento dell'investimento non coperta dalle agevolazioni previste dal bando:

mezzi propri \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

altre fonti non pubbliche \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

.....

(luogo e data)

.....

(firma del legale rappresentante)