

***Δ/νση:*** Διοικητήριο Περιφέρειας Ιονίων Νήσων, Πλατεία Βαλλιάνου, Αργοστόλι, Τ.Κ. 28100

***Τηλ:*** 26713 60570

***Fax:*** 26710 28462

**Url:** [www.ionianlag.gr](http://www.ionianlag.gr)

***Mail:*** [ionianlag@gmail.com](mailto:ionianlag@gmail.com)

|  |
| --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**  **ΣΤΟ ΤΟΠΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ LEADER 2023-2027** |

|  |
| --- |
| ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΝΕΟΥ ΕΡΓΟΥ** |  | | **ΒΕΛΤΙΩΣΗ – ΕΚΣΥΓΧΡΟΝΙΣΜΟΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΥ** |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΗ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ** | |  | | |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ** *(Περιγράψτε τι αφορά και τι ενέργειες περιλαμβάνει το έργο)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (χωρίς ΦΠΑ) |  |

|  |
| --- |
| **ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ - ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ** *(Περιγράψτε για ποιο λόγο θέλετε να προβείτε στην υλοποίηση του έργου, ιδιαίτερα σε σχέση με τα χαρακτηριστικά και τις ανάγκες της περιοχής υλοποίησής του. Ποια αποτελέσματα αναμένεται να υπάρξουν από την υλοποίησή του σε θέσεις εργασίας, σε επισκεψιμότητα και γενικότερα στην ανάπτυξη στην περιοχή):* |
|  |
| **ΩΡΙΜΟΤΗΤΑ ΠΡΟΤΑΣΗΣ / ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ** *(Αναφέρονται οι μελέτες/εγκρίσεις/άδειες που θα απαιτηθούν για την υλοποίηση του προτεινόμενου έργου, καθώς και αν κάποιες από αυτές υπάρχουν, π.χ. τεχνικές μελέτες, άδεια δόμησης, περιβαλλοντική αδειοδότηση, έγκριση από Δασαρχείο, Αρχαιολογία κλπ. Επίσης αναφέρεται το ιδιοκτησιακό καθεστώς του χώρου υλοποίησης της πρότασης, π.χ. ιδιόκτητος, μισθωμένος κλπ.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **ΣΥΝΕΡΓΕΙΑ / ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ Η ΑΛΛΑ ΕΡΓΑ & ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ** *(Περιγράψτε τυχόν συνέργεια και συμπληρωματικότητα της πρότασής σας με την υφιστάμενη δραστηριότητά σας ή με άλλα έργα και επενδύσεις που γίνονται ή πρόκειται να γίνουν στην περιοχή)* |
|  |

|  |
| --- |
| **ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΙΣΧΥΡΑ ΣΗΜΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΑΣ** |
|  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΡΟΤΕΙΝΟΝΤΟΣ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ:**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :**  **E-MAIL :**  **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία Συμπλήρωσης:** | **Υπογραφή / Σφραγίδα** |

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗΣ & ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ LEADER 2023-2027

ΚΑΙ ΔΕΝ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΟΥΤΕ ΚΑΙ ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

Με την συμπλήρωσή του ΑΠΟΣΤΕΛΕΤΑΙ ΣΤΟ EMAIL [ionianlag@gmail.com](mailto:ionianlag@gmail.com)