|  |
| --- |
| Richiesta di contributo - Mobilità aziendale |
|  | Versione 08.18 |
|  |
| **Procedura**Il presente formulario, debitamente compilato e firmato dal responsabile del progetto per l’Ente promotore, va inoltrato per posta elettronica (dt-sm@ti.ch) e per posta ordinaria al seguente indirizzo: Sezione della mobilità, Via F. Zorzi 13, 6500 Bellinzona |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Ente promotore** |  |  |
|  |  |
| **Nome** |       |  |
| Ragione sociale |       |  |
| Indirizzo |       |  |
| CAP / Luogo |       |  |
| Responsabile del progetto |       |  |
| E-mail |       |  |
| Telefono |       |  |
|  |
| **2. Richiesta per** |
|  |  |
| [ ]  contributo per singola azienda  |  |  |  |  |
| [ ]  contributo per comparto aziendale | No° di aziende coinvolte |       |  |  |
| **(allegare copia dell’accordo fra le aziende coinvolte in caso di richiesta di contributo per misure di comparto aziendale)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Consulente di mobilità aziendale (operatore)** |  |  |
|  |  |
| **Nome e Cognome** |       |  |
| Azienda |       |  |
| Indirizzo |       |  |
| CAP / Luogo |       |  |
| E-mail |       |  |
| Telefono |       |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Aziende coinvolte** |  |  |
|  |  |
| **Nome e indirizzo** | **Numero di addetti** |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  | **Totale addetti coinvolti** |  |       |  |
|  |  |
| **5. Breve descrizione e obiettivi del progetto** |  |  |
|  |  |
| **(in caso di richiesta di contributo per l’implementazione di misure è obbligatorio indicare il numero di viaggi annui in automobile che si prevede che non verranno più effettuati)**      |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Piano di mobilità aziendale proposto rispettivamente misure proposte e costi** |  |  |
|  |  |
| **Descrizione** | **Costo** |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  |       |  | CHF       |  |
|  | **Costo totale di progetto (IVA inclusa)** |  | CHF       |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Eventuali partner di progetto** |  |  |
|  |  |
| **Nome e indirizzo** | **Ragione sociale** |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |       |  |       |  |
|  |  |
| **8. Osservazioni** |  |  |
|  |  |
|       |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |       |  |
| Firma del responsabile del progetto |  |

|  |
| --- |
| **Allegati** |
|  |  |
| [ ]  Offerta/preventivo |  |  |  |  |
| [ ]  Piano di mobilità aziendale |  |  |  |  |
| [ ]  Accordo fra le aziende del comparto aziendale  |  |  |  |  |
|  |