

**Allegato 4 - RELAZIONE DESCRITTIVA SINTETICA**

RELAZIONE DESCRITTIVA SINTETICA DEL PROGETTO ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013

**SOGGETTO RICHIEDENTE**  
DOMENICA MIRIELLI

**TITOLO DEL PROGETTO**  
MIRIELLI DOMENICA - Avvio di un'attività di noleggio di macchine edili

**ABSTRACT/BREVE DESCRIZIONE**

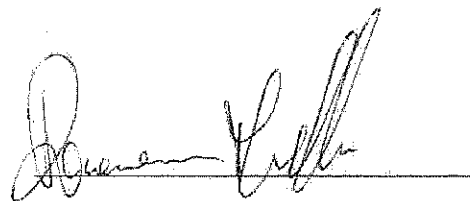
Con il presente progetto Mirielli Domenica intende avviare un'attività di noleggio di macchine edili a Casina. L'impresa sarebbe l'unica attività di locazione per attrezzature edili in tutto il territorio dell'Appennino Reggiano, e pertanto rappresenta un'occasione di crescita per tutto il tessuto edile del territorio.

**COSTO DEL PROGETTO**

Le risorse necessarie per la realizzazione del progetto sono € 31.400, e riguarderanno:

- Costi di predisposizione e realizzazione del progetto (investimenti specifici legati allo sviluppo del progetto quali consulenze e spese per materiale)
- Nuovi canoni di affitto, locazione  
Macchinari, attrezzature funzionali al processo di sviluppo aziendale

Casina, 28/04/2023



N.B. Il presente documento sarà reso pubblico nella sezione "Società Trasparente" del sito del GAL in relazione a coloro che risulteranno ammissibili e finanziabili. Pertanto si invita a limitarsi solamente all'illustrazione degli elementi essenziali dell'intervento per il quale il vantaggio economico sarà concesso.



**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**

CA64575EP

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**ISOLA DI CAPO RIZZUTO**



COGNOME / SURNAME  
**MIRRELLI**

NOME / NAME  
**DOMENICA**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**DESIO (MI) 20.11.1992**

SESSO  
SEX  
**F**

STATURA  
HEIGHT  
**175**

EMISSIONE / ISSUING  
**05.12.2019**

FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDERS SIGNATURE

FM7W

CITTOINANZA  
NATIONALITY  
**ITA**

SCADENZA / EXPIRY  
**20.11.2030**

**247093**





OT 2015  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice  
Fiscale

**MRLDNC92S60DD286H**

Sesso **F**

Cognome

**MIRIELLI**

Nome

**DOMENICA**

Luogo  
di nascita

**DESIO**

Provincia

**MI**



Dati sanitari regionali

Data  
di nascita

**20/11/1992**

Data di  
scadenza  
**15/01/2025**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

MIRIELLI

5 Data di nascita

20/11/1992

4 Nome

DOMENICA

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

6 Numero di identificazione personale

MRLDNC92S60D286H

9 Scadenza

15/01/2025

8 Numero di identificazione della Tessera

80380001800300303907