



**G.A.L. ....**

PSR 2014 - 2020 Abruzzo

Misura 19

Sottomisura 19.2 – Tipologia di intervento 19.2.1 – Intervento 19.2.1.TV3 – Sotto intervento  
(codice del sottointervento)

---

Titolo: (titolo del sottointervento)

Modalità di attuazione: GAL a regia diretta

## ***RELAZIONE TECNICA***

Indirizzo.....tel.....  
GAL.....  
Email: .....

**FINALITA' E OBIETTIVI**

.....  
.....

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'**

.....  
.....

**CRONOPROGRAMMA**

Sotto intervento	2019	2020	2021	2022	2023

**ANALISI DEI COSTI**

*Allegare Piano Finanziario Analitico (file Excel)*

Indirizzo.....  
GAL.....tel.....  
Email: .....