GAL Colline Salernitane S.C. a R.L.

**PSR Campania 2014/2020. MISURA 19 – Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo – LEADER. Sottomisura 19.2. Tipologia di intervento 19.2.1**

**“Strategie di Sviluppo Locale**

**Misura 16 “Cooperazione”**

**Tipologia di Intervento16.9.1**

**“Agricoltura sociale, educazione alimentare, ambientale in aziende agricole, cooperazione con soggetti pubblici/privati”**

**MODELLO PER LA REDAZIONE DEL PROGETTO**

**AZIONE B**

# - COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO (min 2 pagine)

Descrivere ciascuna voce riportata di seguito

## Titolo e acronimo del progetto

## Descrizione dettagliata dell’obiettivo/i e dell’ambito operativo o degli ambiti della proposta presentata (agricoltura sociale – educazione alimentare – educazione ambientale)

così come indicato nei paragrafi 2 e 5 del presente bando;

## Informazioni generali sulla composizione del partenariato (ATS):

* Dati anagrafici del **responsabile legale di ciascun partner** (nome, cognome, codice fiscale, indirizzo, estremi documento riconoscimento, riferimenti mail/PEC, telefono, n. P/IVA, CUAA);
* Specificare la categoria di appartenenza del partner in base a quanto riportato nella descrizione del beneficiario ammissibile*, paragrafo 6 del bando*, il numero di iscrizione alla CCIAA e ad eventuali registri regionali e nazionali riportando la tipologia di registro (**allegare laddove presente lo statuto e l’atto costitutivo del soggetto**);
* In caso di associazione di imprese/rete/società o altra forma, riportare i soci/componenti/composizione societaria e responsabile legale **(allegare lo statuto e l’atto costitutivo)**;

## Composizione del partenariato, riportando per ciascun componente:

Descrizione delle attività svolte dal singolo partner, con particolare attenzione a quelle connesse all’ambito prescelto ed al ruolo previsto nella proposta presentata; indicazione degli elementi curriculari utili anche ai fini dell’applicazione dei criteri di selezione previsti dal bando (vedi paragrafo 14);

## Schema di sintesi sul numero di partner per categoria ammessa dal bando e competenze curriculari;

Indicazione del presumibile punteggio sulla base dei criteri di selezione indicati nel bando. Gli elementi riportati nello schema saranno oggetto del monitoraggio fisico dell’operazione.

schema di sintesi (tabella a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **categoria** | **numero soggetti** | **punti** |
| Impresa agricola | n. ….. |  |
| Ente pubblico (ASL, scuole, enti di ricerca, enti parco) | n…….  Denominazione………… |  |
| Impresa sociale | n. … | 0 |
| Altra categoria (specificare)…….. | n…… | 0 |
| 1 o più soggetti proponenti il partenariato con almeno 2 anni di esperienza nell'ambito sociale e/o didattico | n…………………………..  Nome del soggetto……….. |  |
| Totale punteggio |  |  |

# – OBIETTIVI DEL PIANO (min 3 pagine)

## Descrizione dei fabbisogni dell’ambito/i prescelto/i, supportata da analisi, studi, ricerche;

descrizione dei destinatari finali con indicazione degli elementi utili anche ai fini dell’applicazione dei criteri di selezione;

## Descrizione dell’impresa agricola oggetto dell’operazione di diversificazione, descrizione dettagliata degli obiettivi e delle ricadute sull’impresa agricola, su ciascun partner, sui destinatari finali, sul territorio;

evidenziare l’eventuale partecipazione dell’impresa agricola a misure strutturali coerenti con l’operazione in oggetto**;** evidenziare l’eventuale obiettivo di iscrizione di nuova impresa agricola al registro delle Fattorie sociali/albo Fattorie didattiche;

## Schema di sintesi sugli ambiti di attività;

indicazione del presumibile punteggio sulla base dei criteri di selezione indicati nel bando. Gli elementi riportati nello schema saranno oggetto del monitoraggio fisico dell’operazione.

**schema di sintesi (tabella b):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambito Agri-sociale e didattico** | **numero attività** | **punti** |
| Specificare l’ambito o gli ambiti | Specificare il n.  Specificare le attività |  |
| Fasce deboli e giovani alla prima occupazione | Specificare le categorie di appartenenza delle fasce deboli come da riferimenti legislativi;  Specificare la documentazione che attesti l’attivazione di incentivi per giovani come da riferimenti normativi; |  |
| Totale punteggio |  |  |

# – ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE ATTIVITÀ (min 3 pagine)

## Descrizione delle attività, del ruolo dei singoli partner, delle risorse umane interne ed esterne al partenariato e risorse materiali da impiegare;

## Tempistica di svolgimento delle attività (come da esempio).

**Es. CRONOGRAMMA (tabella c)**

*Primo anno Secondo anno……*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione dell’attività | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Attività XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# – RISULTATI ATTESI IN TERMINI DI DIVERSIFICAZIONE AZIENDALE ED INCLUSIONE SOCIALE (min 3 pagine)

## Stima dei benefici economici, di sistema, relazionali, che ricadono sull’impresa agricola ;

## ***Valutazione dei benefici, economici, di sistema, relazionali, che ricadono sui*** partner in seguito alla messa in rete dei soggetti;

## Valutazione dei processi attesi di inclusione sociale.

# – PIANO FINANZIARIO

(per le voci di costo consultare il Manuale per la compilazione e la rendicontazione del piano finanziario della Mis. 16.9. Per il raffronto dei preventivi, calcolo costo orario ed altro, utilizzare i modelli riportati nel manuale; allegare la documentazione che ne attesti la ragionevolezza)

## Tabella dei costi del progetto suddivisi per linee di spesa (spese di funzionamento, spese per il personale, spese di rete, attività specifiche dell’Azione B);

gli elementi riportati nella tabella dei costi saranno oggetto del monitoraggio finanziario dell’operazione;

## Relazione illustrativa del piano dei costi;

prospetto di raffronto dei preventivi di spesa.

**Esempio di tabella delle Voci di costo del progetto (va compilata una tabella per singolo partner e una complessiva con le spese totali del partenariato):**

**Massimale di spesa per l’azione B: euro 70.000 all’anno. Durata massima del progetto: 3 anni.**

**Aliquota di sostegno: 80%**

**Regime *de minimis***

**(Tabella d):**

****

Legenda raggruppamento voci di spesa:

A – Spese di funzionamento (spesa imponibile, importo IVA, spesa con IVA, importo richiesto)

B – Spese per il personale (spesa imponibile, importo IVA, spesa con IVA, importo richiesto)

C – Spese di rete (spesa imponibile, importo IVA, spesa con IVA, importo richiesto)

D - Attività del Piano di intervento quali studi, indagini, animazioni (spesa imponibile, importo IVA, spesa con IVA, importo richiesto)

E – Co-finanziamento

T – Totale (costo totale)

**Allegare le autorizzazioni, i nulla-osta ed altra documentazione necessaria all’operatività del progetto**