



Allegato "A"

SCHEDA PROGETTO

**"Tipologia d'intervento 16.7.1
Sostegno a strategie di sviluppo locale di tipo non partecipativo**

AZIONE A

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI

I.A) TITOLO DEL PROGETTO

--

I.B) ACRONIMO DEL PROGETTO

--

I.D) AREA O AREE TEMATICHE INTERESSATE DAL PROGETTO (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI- PER L'AREA TEMATICA PREVALENTE)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> supporto alla competitività delle filiere agricole, forestali e zootecniche
<input type="checkbox"/> promozione e valorizzazione della capacità di attrazione del turismo rurale;
<input type="checkbox"/> salvaguardia degli elementi del paesaggio agro-forestale;
<input type="checkbox"/> tutela e valorizzazione dei prodotti di identità locale;
<input type="checkbox"/> miglioramento dei servizi di base alla persona;
<input type="checkbox"/> valorizzazione e gestione delle risorse ambientali e naturali;
<input type="checkbox"/> sostegno alla produzione di energia da fonti rinnovabili. |
|---|

I.F) COSTO TOTALE E CONTRIBUTO

<i>COSTO TOTALE (EURO)</i>	
<i>CONTRIBUTO (EURO)</i>	

I.G) DURATA DEL PROGETTO

(Numero di mesi)

--

I.H) NUMERO TOTALE DI PARTNER

--

SEZIONE II – PARTENARIATO (ATS DA COSTITUIRE O SOGGETTO GIURIDICO GIA' COSTITUITO)

Nelle apposite sottosezioni devono essere inseriti i dati relativi a ciascun componente con riferimento alla categoria di appartenenza ed alle funzioni svolte. Al soggetto Capofila va assegnata la lettera A; ogni ulteriore componente va inserito nella sottosezione della categoria di appartenenza con lettera progressiva:

A.1 ANAGRAFICA (COD. A)

A.1.1 Soggetto Capofila

Denominazione

Codice ATECO (nel caso di impresa)

Codice CUAA (nel caso di impresa agricola) _____
Codice iscrizione CCIA (nel caso di altra impresa) _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

A.1.2 Responsabile Unico del Procedimento

Nome Cognome _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

B.1 SOGGETTI PARTECIPANTI - IMPRESE AGRICOLE / FORESTALI (cod. B/1, B/2, ecc.; da ripetersi per ciascuna impresa)

B.1.1 Anagrafica

Denominazione _____
Codice ATECO _____
Codice CUAA _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

Titolare del Fascicolo Aziendale

Nome Cognome _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

Competenze acquisite (pertinenti e non alla proposta progettuale) _____

B.1.2 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 CARATTERI).

--

C.1 SOGGETTI PARTECIPANTI – ASSOCIAZIONI RAPPRESENTATIVE DI INTERESSI DIFFUSI E COLLETTIVI (COD. C/1, C/2, ECC.; DA RIPETERSI PER CIASCUN SOGGETTO)

C.1.1 Anagrafica

Denominazione	_____
Codice ATECO	_____
Codice CUAA	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
CAP	_____
Provincia	_____
Telefono	_____
Fax	_____
Mail	_____
PEC	_____
Codice Fiscale	_____
Partita IVA	_____
Legale Rappresentante	
Nome Cognome	_____
Telefono	_____
Fax	_____
Mail	_____
PEC	_____
Codice Fiscale	_____
Referente per il progetto	
Nome Cognome	_____
Qualifica	_____
Telefono	_____
Mail	_____

PEC _____

Competenze acquisite (pertinenti e non alla proposta progettuale) _____

C.1.2 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri).

D.1 SOGGETTI PARTECIPANTI – ENTI DI RICERCA

(COD. D/1, D/2 ECC. DA RIPETERSI PER CIASCUN SOGGETTO)

D.1.1 Anagrafica

Denominazione

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono _____

Fax _____

Mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Legale rappresentante

Nome Cognome _____

Telefono _____

Fax _____

Mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

Referente per il progetto

Nome Cognome _____

Qualifica _____

Telefono _____

Mail _____

PEC _____

Competenze acquisite (pertinenti e non alla proposta progettuale) _____

D.1.2 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri)

--

E.1 SOGGETTI PARTECIPANTI – ENTI PUBBLICI TERRITORIALI REGIONALI (COMUNI, PARCHI, ECC.)

(COD E/1, E/2, ECC; DA RIPETERSI PER OGNI SOGGETTO)

E.1.1 Anagrafica

Denominazione _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____

Provincia _____

Telefono _____

Mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Legale rappresentante

Nome Cognome _____

Telefono _____

Mail _____

PEC _____

Codice Fiscale _____

Competenze acquisite (pertinenti e non alla proposta progettuale) _____

E.1.2 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PROGETTO

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto. Indicare, eventualmente, la/e Misura/e sottomisura/e tipologia/e di intervento cui intende aderire (MAX 1000 caratteri)

--

SEZIONE III –PROPOSTA PROGETTUALE

1) **AMBITO TERRITORIALE DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

(descrivere in maniera dettagliata: il problema specifico da affrontare o dell'opportunità da sfruttare, la rilevanza del problema e/o opportunità, lo scenario di riferimento settoriale e territoriale
(Max 3.000 caratteri)

2) **OBIETTIVI**

(Max 2500 caratteri)

3) **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' DA REALIZZARE, ORGANIGRAMMA, SINERGIA CON ALTRI FONDI**

(Max 2500 caratteri)

4) TEMPISTICA DELLE ATTIVITA' PROGRAMMATE

(descrivere la tempistica delle attività programmate)

(Max 2000)

5) ATTIVITA' DI ANIMAZIONE

(es. attività di divulgazione, formazione e informazione, convegni ecc.)

(Max 2500 caratteri)

6) CRONOPRAMMA

ATTIVITA'		MESI											
ANNO	Denominazione attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2022													
2023													
2024													

FIRMA DEL CAPOFILA

FIRMA DEL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO