# Allegato 2 MODELLO PER LA REDAZIONE DEL PROGETTO AZIONE B

**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” – GAL Partenio “Terra del Partenio”**

**MISURA 16 “Cooperazione”**

**SOTTOMISURA 16.9 –**

**“Sostegno per la diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti l'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare”**

**Tipologia di intervento16.9.1: Azione B**

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

**I - COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO (min 2 pagine)**

**Descrivere ciascuna voce riportata di seguito**

1.1 Titolo e acronimo del progetto;

1.2 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;

* 1. 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)**;
	1. 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 13*);

1.5 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 |  |  |

**II – OBIETTIVI DEL PIANO (min 3 pagine)**

2.1 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;

2.2 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;

**2.3** 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 |  |  |

 **III – ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE ATTIVITÀ (min 3 pagine)**

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

3.2 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

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

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

4.3 Valutazione dei processi attesi di inclusione sociale.

**V – 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)**

5.1 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*;**

5.2 Relazione illustrativa del piano dei costi; prospetto di raffronto dei preventivi di spesa.

 **Massimale di spesa per l’azione B: euro XXXXXXX. Durata massima: XXXXXX**

**Aliquota di sostegno: 80%**

**Regime *de minimis***

**Tabella d – elenco Voci di costo:**

****

Legenda :

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**

|  |
| --- |
| **TABELLA FINANZIARIA (complessiva e per singolo partner) VOCI DI SPESA (RIF. manuale allegato al bando, pag. 5,6,7,8 e successive) La tabella va compilata per singolo partner e complessiva con le spese totali del partenariato** |
| ***A SPESE DI FUNZIONAMENTO\****  | ***Costo totale (€)*** | ***Contributo richiesto (€)*** | ***Cofinanziamento (€)*** |
| ***\*(max 5%)*** |
|  |  |  |  |
| **SUB-TOTALE (a)**  |  |  |  |
|  |  |  |
| ***B SPESE PER IL PERSONALE*** | ***Costo totale (€)*** | ***Contributo richiesto (€)*** | ***Cofinanziamento (€)*** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUB-TOTALE (b)** |  |  |  |
|  |  |  |
| ***C SPESE DI RETE*** | ***Costo totale (€)*** | ***Contributo richiesto (€)*** | ***Cofinanziamento (€)*** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUB-TOTALE (c)** |  |  |  |
|  |  |  |
| ***D – Attività del progetto (azione B)*** | ***Costo totale (€)*** | ***Contributo richiesto (€)*** | ***Cofinanziamento (€)*** |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUB-TOTALE (d)** |  |  |  |
|  |  |  |
| ***(e) di cui IVA (per i soli soggetti ammissibili e se richiesta)*** |  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE (A) + (B) + (C) + (D)**  |  |  |  |