**ALLEGATO B - Progetto di Cooperazione**

**PIANO DI SVILUPPO LOCALE DEL GAL ALTO LAZIO APPROVATO CON DETERMINA G 01732 del 13/02/2018, pubblicata sul BURL n. 18 del 01/03/2018)**

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE DEL LAZIO 2014-2020**

**Misura 19 sottomisura 19.2**

**(In attuazione del Regolamento (UE) N. 1305/2013)**

**MISURA 16 “Cooperazione”**

**(art. 35 del Regolamento (UE) N. 1305/2013)**

**SOTTOMISURA 16.3**

**“Cooperazione tra piccoli operatori per organizzare processi di lavoro in comune e condividere impianti e risorse e per lo sviluppo e/o commercial. di servizi turistici sul turismo rurale”**

**TIPOLOGIA DI OPERAZIONE 16.3.1b**

**“Realizzazione e/o l’implementazione di progetti collettivi attuati da un’aggregazione di piccoli operatori del settore turistico, agrituristico e dei servizi ad essi connessi e finalizzati alla promo commercializzazione dell’offerta turistica integrata del territorio del GAL.”**

**PROGETTO DI COOPERAZIONE**

**Sommario**

[ALLEGATO A - Progetto di Cooperazione 1](#_Toc535078492)

[1. TITOLO DEL PROGETTO 3](#_Toc535078493)

[2. ACRONIMO 3](#_Toc535078494)

[3. SOGGETTO CAPOFILA 3](#_Toc535078495)

[4. FORMA DEL PARTENARIATO PROPONENTE 4](#_Toc535078496)

[5. MICROIMPRESE ADERENTI 4](#_Toc535078497)

[6. L’IDEA PROGETTUALE 7](#_Toc535078498)

[7. ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE DELL’AREA RURALE DI RIFERIMENTO 7](#_Toc535078499)

[8. DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE ATTIVITÀ 7](#_Toc535078500)

[9. DESCRIZIONE DEI RISULTATI ATTESI 7](#_Toc535078501)

[10. ELENCO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI, LORO DESCRIZIONE E RUOLO ALL’INTERNO DEL PROGETTO 8](#_Toc535078502)

[11. CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO 8](#_Toc535078503)

[12. DESCRIZIONE DEL BUDGET COMPLESSIVO E RIPARTIZIONE ATTIVITA’ 9](#_Toc535078504)

[13. DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PROGRAMMATE 11](#_Toc535078505)

[14. DESCRIZIONE DI EVENTUALI FINANZIAMENTI PUBBLICI OTTENUTI CON ALTRI FONDI COMUNITARI 11](#_Toc535078506)

1. **TITOLO DEL PROGETTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ACRONIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SOGGETTO CAPOFILA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita iva |  |
| CUAA |  |
| Durata della società/contratto[[1]](#footnote-1) |  |
| Codice Ateco |  |
| Legale rappresentante |  |
| Referente *(nome, e-mail, numero di telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Indirizzo web (*eventuale*) |  |
| Ula[[2]](#footnote-2) |  |
| SAT (ha) [[3]](#footnote-3) |  |
| PLS aziendale[[4]](#footnote-4) |  |

1. **FORMA DEL PARTENARIATO PROPONENTE**

*(indicare la forma di partenariato assunta dai soggetti già esistenti, la forma che si intenderà assumere per i soggetti non costituiti)*

□ Esistente □ Nuova costituzione □ In corso di costituzione

□ Contratto di rete

□ A.T.I.

□ Altro (specificare) …………………………..

1. **MICROIMPRESE ADERENTI**

Numero microimprese aderenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere e compilare il seguente prospetto per ciascuna microimpresa partner aderente)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Microimpresa partner 1** | |
| Cognome e nome/Ragione sociale[[5]](#footnote-5) |  |
| Forma giuridica |  |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita iva |  |
| CUAA |  |
| Codice Ateco *(primario ed eventuali secondari)* |  |
| Titolare/Legale rappresentante[[6]](#footnote-6) |  |
| Referente *(nome, e-mail, numero di telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Ula[[7]](#footnote-7) |  |
| PLS Aziendale[[8]](#footnote-8) |  |
| SAT (ha)[[9]](#footnote-9) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Microimpresa partner 2** | |
| Cognome e nome/Ragione sociale[[10]](#footnote-10) |  |
| Forma giuridica |  |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita iva |  |
| CUAA |  |
| Codice Ateco *(primario ed eventuali secondari)* |  |
| Titolare/Legale rappresentante[[11]](#footnote-11) |  |
| Referente *(nome, e-mail, numero di telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Ula[[12]](#footnote-12) |  |
| PLS totale [[13]](#footnote-13) |  |
| SAT (ha)[[14]](#footnote-14) |  |

*(ripetere se necessario)*

1. **L’IDEA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| *Illustrare l’iniziativa proposta e riportare sinteticamente gli elementi essenziali che contraddistinguono l’attività.* |
|  |

1. **ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE DELL’AREA RURALE DI RIFERIMENTO**

|  |
| --- |
| *Fornire indicazioni sull’area geografica di riferimento, punti di forza e di debolezza, concorrenti, minacce e opportunità.* |

1. **DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE ATTIVITÀ DI COOPERAZIONE**

|  |
| --- |
| *Descrivere in modo sintetico l’intervento proposto includendo le attività comuni che si prevede di realizzare per la creazione e lo sviluppo della cooperazione, includendo le attività di promozione.* |

*Descrivere l’utilizzo delle tecnologie ICT per la condivisione di processi e fattori produttivi.*

1. **DESCRIZIONE DEI RISULTATI ATTESI RISPETTO ALLE ATTIVITÀ SVOLTE**

*Descrivere le modalità di promozione dei servizi turistici che si intendono offrire grazie al progetto di cooperazione.*

1. **ELENCO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI, LORO DESCRIZIONE E RUOLO ALL’INTERNO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| *Descrivere i soggetti partecipanti al progetto ponendo in evidenza il ruolo di ciascuno all’interno del progetto, in particolar modo in riferimento al coordinamento, alla frequenza e modalità di comunicazione all’interno del partenariato; descrivere la rappresentatività del partenariato indicando il territorio. Allegare ogni informazione e/o documentazione utile per attestare la richiesta del punteggio auto attribuito.* |

1. **CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| *Indicare per ciascuna attività le tempistiche di realizzazione del progetto.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fasi Operative** | **Anno** | | | | **Anno** | | | | **…** |
|  | **I TRIM** | **II TRIM** | **III TRIM** | **IV TRIM** | **I TRIM** | **II TRIM** | **III TRIM** | **IV TRIM** |  |
| **Studi/progetti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(specificare attività)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Costi di funzionamento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(specificare attività)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Costi per le attività di promozione** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(specificare attività)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DESCRIZIONE DEL BUDGET COMPLESSIVO E RIPARTIZIONE ATTIVITA’**

|  |
| --- |
| *Indicare i costi unitari e complessivi ammissibili per ciascuna attività e riclassificare per singole fasi operative.* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO (importi in euro)** | | | | | | |
| **Fasi operative** | **Attività** | **Voce di costo** | | **Quantità** | **Costo unitario** | **Costo totale** |
| **Studi e progetti** | *(indicare analiticamente le singole attività)* |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **TOTALE STUDI/PROGETTI** | | | | | |  |
| **Costi di funzionamento** | *(indicare analiticamente le singole attività)* |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **TOTALE ATTIVITA' DI FUNZIONAMENTO** | | | | | |  |
| **Costi per le attività di promozione** | *(indicare analiticamente le singole attività)* |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **TOTALE ATTIVITA' DI PROMOZIONE** | | | | | |  |
| **COSTO TOTALE AMMISSIBILE DEL PROGETTO** | | | | | |  |

*(indicare nello schema seguente gli importi totali per singola fase operativa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PIANO FINANZIARIO RIEPILOGATIVO (importi in euro)** | | |
| **Fasi operative** | **Importo** | **Incidenza % sul totale** |
| Studi e progetti |  |  |
| Costi di funzionamento |  |  |
| Costi per le attività di promozione |  |  |
| ***TOTALE SPESA AMMISSIBILE*** |  | **100%** |

*(indicare nello schema seguente gli importi totali per singolo partner)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO FINANZIARIO RIEPILOGATIVO (importi in euro)** | | | | | | |
| **Fasi operative** | **capofila** | **partner 1** | **partner 2** | **partner 3** | **partner …** | **Totale** |
| Studi e progetti |  |  |  |  |  |  |
| Costi di funzionamento |  |  |  |  |  |  |
| Costi per le attività di promozione |  |  |  |  |  |  |
| ***TOTALE SPESA AMMISSIBILE*** |  |  |  |  |  |  |

1. **DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PROGRAMMATE**
2. **DESCRIZIONE DI EVENTUALI FINANZIAMENTI PUBBLICI OTTENUTI CON ALTRI FONDI COMUNITARI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fondo di finanziamento** | **Misura/azione/ operazione** | **Data di concessione** | **Importo aiuto concesso** | **Breve descrizione delle attività finanziate** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante).*

Per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere se necessario)*

1. Indicare la durata della società nell’ipotesi in cui la forma giuridica sia società consortile e società cooperativa ; indicare la durata del contratto nell’ipotesi in cui la forma giuridica sia contratto di rete [↑](#footnote-ref-1)
2. Ula: come specificato nell’Articolo 10 dell’Avviso pubblico. Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Tale valore deve corrispondere alla sommatoria delle singole SAT delle microimprese agricole aderenti [↑](#footnote-ref-3)
4. Il calcolo della PLS dovrà essere fatto secondo le modalità descritte nella Mis 19.2.4.1.1 [↑](#footnote-ref-4)
5. Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società [↑](#footnote-ref-5)
6. Inserire solo l’ipotesi che ricorre [↑](#footnote-ref-6)
7. Ula: come specificato nell’Articolo 10 dell’Avviso pubblico. Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto. [↑](#footnote-ref-7)
8. Il calcolo della PLS dovrà essere fatto secondo le modalità descritte nella Mis 19.2.4.1.1 [↑](#footnote-ref-8)
9. La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole [↑](#footnote-ref-9)
10. Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società [↑](#footnote-ref-10)
11. Inserire solo l’ipotesi che ricorre [↑](#footnote-ref-11)
12. . Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto. [↑](#footnote-ref-12)
13. Il calcolo della PLS dovrà essere fatto secondo le modalità descritte nella Mis 19.2.4.1.1 [↑](#footnote-ref-13)
14. La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole [↑](#footnote-ref-14)