**ALLEGATO 2 - 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)**

**TIPOLOGIA DI INTERVENTO - OPERAZIONE 19.2.1 16.9.1**

**“Diversificazione agricola in attività sanitarie, di integrazione sociale, agricoltura per comunità e/o educazione ambientale/alimentare” (art. 45 del Regolamento (UE) n. 1305/2013**

**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. **SOGGETTI ADERENTI**

Aziende agricole aderenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetti aventi i requisiti disposti dalla legge 141/2015 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.A - PARTNER/ Imprese agricole e forestali, singole o associate**

*(ripetere e compilare il seguente prospetto per ciascuna impresa agricola aderente)*

|  |
| --- |
| **Partner \_**  |
| 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)  |  |

**5.B - PARTNER/ Soggetti aventi i requisiti disposti dalla legge 141/2015**

|  |
| --- |
| **Partner \_** |
| 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)  |  |

**5.c - PARTNER/ Istituzioni pubbliche**

|  |
| --- |
| **Partner \_** |
| Cognome e nome/Ragione sociale[[15]](#footnote-15) |  |
| 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[[16]](#footnote-16) |  |
| Referente *(nome, e-mail, numero di telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Ula[[17]](#footnote-17) |  |
| PLS totale [[18]](#footnote-18) |  |
| SAT (ha)[[19]](#footnote-19)  |  |

**5.d - PARTNER/ altri soggetti**

|  |
| --- |
| **Partner \_** |
| Cognome e nome/Ragione sociale[[20]](#footnote-20) |  |
| 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[[21]](#footnote-21) |  |
| Referente *(nome, e-mail, numero di telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Ula[[22]](#footnote-22) |  |
| PLS totale [[23]](#footnote-23) |  |
| SAT (ha)[[24]](#footnote-24)  |  |

*(ripetere se necessario)*

1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE**

|  |
| --- |
| *descrizione del contesto, delle problematiche e dei fabbisogni in cui si inserisce il progetto* |

|  |
| --- |
| finalità e obiettivi del progetto |

|  |
| --- |
| tipologia o tipologie di progetto che si propone di realizzare  |

|  |
| --- |
| descrizione del progetto di cooperazione che si intende realizzare e delle attività ivi previste, con particolare riferimento agli eventuali servizi socio educativi e/o socio assistenziali che si propone di attivare o potenziare |

|  |
| --- |
| descrizione dei risultati attesi, con particolare riferimento alla popolazione potenzialmente coinvolta e alla stima del numero di utenti che usufruiranno delle prestazioni previste |

|  |
| --- |
| individuazione dell’azienda agricola o delle aziende agricole di localizzazione delle attività progettuali |

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

|  |
| --- |
| *descrizione dei ruoli, delle responsabilità e degli apporti di ciascun componente del raggruppamento per la realizzazione del progetto in relazione alle attività previste; descrizione delle modalità di divulgazione dei risultati del progetto di cooperazione, tipologia degli interventi da realizzare* |

1. **CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’**

|  |
| --- |
| *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’**

|  |
| --- |
| *descrizione degli interventi realizzabili da parte di soggetti cooperanti e i cui costi diretti sono finanziabili a importo globale dal presente bando:**tipologia degli interventi da realizzare;**relative misure del PSL del GAL di riferimento;**cooperanti beneficiari;**pianofinanziario;**importo massimo;**aliquota del sostegno della misura del PSL del GAL di riferimento.* |

|  |
| --- |
| **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)*

|  |
| --- |
| **Ripartizione quota di finanziamento** |
| Soggetto *Capofila* | € |
| Partner 1 | € |
| Partner 2 | € |
| Partner 3 | € |
| Partner … | € |

|  |
| --- |
| **VOCI DI SPESA PER IL *CAPOFILA*** |
| Voci di spesa | Euro | % su totale piano di progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOT. Spese previste** |  |  |

|  |
| --- |
| **VOCI DI SPESA PARTNER \_\_** |
| Voci di spesa | Euro | % su totale piano di progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOT. Spese previste** |  |  |

|  |
| --- |
| **VOCI DI SPESA PARTNER \_\_** |
| Voci di spesa | Euro | % su totale piano di progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOT. Spese previste** |  |  |

1. **POSSESSO DELLE PRIORITA’**

*dati e informazioni necessarie per la verifica del possesso delle priorità da attribuire*

*nell’ambito dei criteri di selezione*

1. **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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI REALIZZABILI DA PARTE DEL PARTENARIATO**

*descrizione degli interventi realizzabili da parte di soggetti cooperanti e i cui costi diretti sono finanziabili a importo globale dal presente bando:*

*tipologia degli interventi da realizzare; relative misure del PSL del GAL di riferimento;*

*cooperanti beneficiari;*

*crono-programma; piano finanziario; importo massimo; aliquota del sostegno della misura del PSL del GAL*

*di riferimento.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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)
15. Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società [↑](#footnote-ref-15)
16. Inserire solo l’ipotesi che ricorre [↑](#footnote-ref-16)
17. . 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-17)
18. Il calcolo della PLS dovrà essere fatto secondo le modalità descritte nella Mis 19.2.4.1.1 [↑](#footnote-ref-18)
19. La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole [↑](#footnote-ref-19)
20. Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società [↑](#footnote-ref-20)
21. Inserire solo l’ipotesi che ricorre [↑](#footnote-ref-21)
22. . 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-22)
23. Il calcolo della PLS dovrà essere fatto secondo le modalità descritte nella Mis 19.2.4.1.1 [↑](#footnote-ref-23)
24. La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole [↑](#footnote-ref-24)