

Programma di Sviluppo Rurale 2014 -2020

Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale

 “L’Europa investe nelle zone rurali”

Gruppo di Azione Locale

“ Riviera dei Fiori “

PROGETTO 1.3.1

ALLEGATO 2 – SCHEDA TECNICA

“Fiori e frutti locali: Valorizzazione di specie floricole tipiche e di altri prodotti storici del ponente ligure nei settori frutticolo, viticolo e orticolo, attraverso attività di ricerca genetico-varietale, azioni di risanamento e azioni preparatorie per la coltivazione estensiva”

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO PROGETTO(max 200 caratteri)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACRONIMO (max 30 caratteri)** |  |

**SEZIONE I - ANAGRAFICA**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI SUL PARTENARIATO**
 |

**1.1 elenco dei soggetti aderenti al partenariato**

|  |  |
| --- | --- |
| **tipologia del beneficiario** | **denominazione** |
| * Ente pubblico
 |  |
|  |  |
| * Impresa agricola
 |  |
|  |  |
| * altri soggetti (*specificare*)
 |  |
|  |  |

**1.2 soggetto capofila**

|  |  |
| --- | --- |
| * **denominazione**
 |  |
| * **CUAA** (codice fiscale)
 |  |
| * **indirizzo sede legale**
 |  |
| * **PEC**
 |  |
| * **legale rappresentante**
 |  |
| * **codice fiscale**
 |  |
| * **coordinatore del progetto**
 |  |
| * **indirizzo email**
 |  |
| * **telefono/cellulare**
 |  |

**NOTA BENE**: le comunicazioni sono inviate al soggetto capofila alla PEC indicata. Possono essere anticipate per email all’indirizzo email del coordinatore.

* ***presentazione del soggetto capofila***

|  |
| --- |
|  |

**1.3 partner n. 1** *(replicare la scheda per ciascun partner coinvolto)*

|  |  |
| --- | --- |
| * **denominazione**
 |  |
| * **CUAA**
 |  |
| * **indirizzo sede legale**
 |  |
| * **legale rappresentante**
 |  |
| * **codice fiscale**
 |  |
| * **referente del progetto**
 |  |
| * **indirizzo email**
 |  |
| * **telefono/cellulare**
 |  |

* ***presentazione del partner***

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE II – PROPOSTA PROGETTUALE**

**2.1 - Descrizione generale**

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELL’IDEA PROGETTUALE** |
|  |
| **ANALISI DEI FABBISOGNI** |
|  |
| **OBIETTIVI** |
|  |
| **RICADUTE** |
|  |
| **CORRELAZIONE DEGLI INVESTIMENTI**Descrivere per ciascun partner l’integrazione tra l’investimento/attività proposta e il progetto |
| **CAPOFILA** |  |
| **PARTNER N.1** |  |
| **PARTNER N.2** |  |
| **PARTNER N.3** |  |
| **PARTNER N.\_\_\_** |  |

**2.2 - Descrizione degli investimenti per singolo partner**

|  |
| --- |
| **CAPOFILA** |
| **DESCRIZIONE** |  |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **10.02** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTNER n.1** |
| **DESCRIZIONE** |  |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **10.02** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTNER n.2** |
| **DESCRIZIONE** |  |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **10.02** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTNER n.\_\_** |
| **DESCRIZIONE** |  |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **10.02** |  |  |  |

**2.3 - Piano finanziario generale (000 euro)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPOFILA****/PARTNER** | **MISURA 10.02** | **TOTALE PROGETTO** |
| **SPESA** | **CONTR.** | **SPESA** | **CONTR.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |

Il contributo totale del progetto deve essere compreso tra euro 100.000 ed euro 150.000

**2.4 – Cantierabilità delle operazioni proposte**

*Per ciascun intervento proposto**indicare la tipologia di autorizzazione e il tempo necessario all’ottenimento*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPOFILA/PARTNER** | **Intervento previsto** | **Autorizzazione richiesta** | **Tempo ottenimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.5 - Tempi di realizzazione e durata del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPOFILA/PARTNER** | **Inizio** | **Fine** | **Durata (mesi)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEZIONE III – VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

**3.1 - Criteri di selezione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** |  |  |  |
| **1 Contenuti dell’accordo** |
| 1. Coinvolgimento di:
 | Punti |  | TOTALE PUNTEGGIO |
| * almeno due soggetti
 | 5 |  |  |
| * almeno tre soggetti
 | 10 |  |  |
| * oltre tre soggetti
 | 15 |  |  |
|  |
|  |
| 1. Durata
 | Punti | Soggetti | TOTALE PUNTEGGIO |
| * almeno triennale.
 | 5 |  |  |
| * almeno quinquennale
 | 10 |  |  |
| * almeno settennale
 | 15 |  |  |
| 1. Prevede fini divulgativi e didattici
 |  |  |  |
| * L’inserimento in percorsi naturalistici e/o formativi
 | 10 |  |  |
| * Una manifestazione da ripetersi a cadenza annuale
 | 15 |  |  |
| * Presenza di laboratori: manipolativi/espressivi, multimediali interattivi
 | 20 |  |  |
|  |
| **2 Ubicazione degli interventi** | Punti |  |  |
| - Interventi realizzati in zone ricadenti nelle zone Parco e nelle “Aree Interne” | 15 |  |  |
|  |  |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE PROGETTO**(Minimo 25 punti)(Massimo 87 punti) |  |

**SEZIONE IV – TRASMISSIONE E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**4.1 -**

La presente scheda dovrà pervenire, con le modalità previste dal bando, al GAL Riviera dei fiori Via T. Schiva, 29 - 18100 Imperia, entro il **21/01/2019** corredata della seguente documentazione:

- Copia del documento di identità del Legale rappresentante del soggetto Capofila;

- Accordo di partenariato sottoscritto da tutti i partner;

- Dichiarazione relativa al regime IVA;

- Progetto di massima delle opere da realizzare corredato di relazione descrittiva dell’intervento e indicazione delle autorizzazioni necessarie e tempistica di rilascio;

- In caso di interventi di miglioramento fondiario e opere edili computo metrico estimativo redatto sulla base del prezzario regionale delle opere di miglioramento fondiario e, per le voci non presenti, del prezzario regionale delle Opere Edili;

- In caso di acquisto di attrezzature, preventivi di spesa.

Il GAL comunicherà ai soggetti interessati l’esito della valutazione delle iniziative pervenute. I potenziali beneficiari dovranno successivamente presentare le domande sulle rispettive Misure PSR nei termini e con le modalità che saranno rese note.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del Capofila

(per esteso e leggibile)

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_