



## Programma di sviluppo rurale 2014-2020

Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale: l'Europa investe nelle zone rurali

### ALLEGATO n. 1 - AMBIENTE DI PROGETTO

Gruppo di Azione Locale òRiviera dei Fioriö

#### PROGETTO 16.4.1.4.1

òRealizzazione dei contratti di filiera tra produttori agricoli, ristoratori, botteghe di paese, botteghe di città, supermercatiö

## AMBIENTE DI PROGETTO

### SEZIONE 1 ó SCHEDE DI PROGETTO

#### 1 ó PARTNER

#### Soggetto Capofila

Denominazione	
Tipologia	(indicare se I.A., impresa di trasformazione, ente pubblico, í )
Codice ATECO prevalente	
CUAA	
N° REA	
Settore/Comparto	
Responsabile del progetto	
Nome e Cognome	
Email	
Cellulare	
Rappresentante legale	
Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Sede operativa	
Indirizzo	
Comune	
CAP	
Email	
PEC	
Telefono	

Sede Legale (se diversa)	
Indirizzo	
Comune	
CAP	

**Partner 1 (replicare la scheda per ciascun partner)**

Denominazione	
Tipologia	(indicare se I.A., impresa di trasformazione, ente pubblico, í )
Codice ATECO prevalente	
CUAA	
N° REA	
Settore/Comparto	
Responsabile del progetto	
Nome e Cognome	
Email	
Cellulare	
Rappresentante legale	
Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Sede operativa	
Indirizzo	
Comune	
CAP	
Email	
PEC	
Telefono	
Sede Legale (se diversa)	
Indirizzo	
Comune	
CAP	

**Partner 2 (replicare la scheda per ciascun partner)**

Denominazione	
Tipologia	(indicare se I.A., impresa di trasformazione, ente pubblico, í )
Codice ATECO prevalente	
CUAA	
N° REA	
Settore/Comparto	
Responsabile del progetto	
Nome e Cognome	









## SEZIONE 2 SCHEDE FINANZIARIE

### 7 ó SCHEDA FINANZIARIA

#### ***PERSONALE DIPENDENTE***

TIPOLOGIA DI SPESA	ore	Costo orario medio	AZIONE	Totale	Partner
(nome)					
TOTALE					

#### ***PERSONALE A CONTRATTO***

TIPOLOGIA DI SPESA	ore	Costo orario medio	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
(nome)						
TOTALE						

#### ***SPESE DI TRASFERTA***

TIPOLOGIA DI SPESA	ore	Costo orario medio	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
(nome)						
TOTALE						

***PRESTAZIONI DI SERVIZIO***

TIPOLOGIA DI SPESA	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
TOTALE				

***MATERIALI DI CONSUMO E DOTAZIONI***

TIPOLOGIA DI SPESA	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
TOTALE				

***INFORMAZIONE E PUBBLICITA'***

TIPOLOGIA DI SPESA	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
TOTALE				

***SPESE ASSICURATIVE***

TIPOLOGIA DI SPESA	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
TOTALE				

**ALTRE SPESE**

TIPOLOGIA DI SPESA	AZIONE	Totale	Partner	N° Preventivo
TOTALE				

**RIPARTIZIONE DEI COSTI PER SINGOLO PARTNER**

PARTNER	PERSONALE DIPENDENTE	PERSONALE CONTRATTO	SPESE DI TRASFERITA

PARTNER	PRESTAZIONI SERVIZIO	MATERIALE CONSUMO	INFORMAZIONE

**CALCOLO COSTI INDIRETTI**

*(Max 15% dei costi delle spese del personale)*

PARTNER	TOTALE SPESE PERSONALE	PERCENTUALE COSTI INDIRETTI

