



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



GAL ALTA MARMILLA E MARMILLA detta GAL MARMILLA Soc. Consortile a r.l. – Via Baressa, 2 – 09090 BARADILI (OR)

Allegato A - Piano di Progetto Preliminare

Misura 19 – Sostegno allo Sviluppo Locale LEADER
PIANO DI AZIONE LOCALE



“Sviluppo dell’aggregazione e programmazione dell’offerta delle Fattorie Didattiche”

AZIONE 19.2.1.16.9.1.1.6

Piano di progetto Preliminare

1. TITOLO DEL PROGETTO

--

2. PARTENARIATO

Aggregazione già costituita da costituirsi

Forma di costituzione dell'aggregazione

(Inserire la forma di aggregazione. L'aggregazione può costituirsi in una delle forme previste dalle norme vigenti: ATS, ATI, Contratti di rete).

--

Quadro generale del partenariato

(Aggiungere tante righe quanti sono i componenti. Indicare il soggetto aggregato come CAPOFILA e i componenti coinvolti effettivamente nel progetto come partner (PP))

Denominazione Partner		Tipologia di soggetto (Ente pubblico, Istituto scolastico, CEAS, azienda agricola multifunzionale, fattoria didattica, ecc.)
CAPOFILA		
PP1		
PP2		
PP3		
PPn		

Quadro dettagliato del partenariato

Partner CAPOFILA

Anagrafica

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA:	
Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web:	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Dati del legale rappresentante

Cognome:	
Nome:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	

Dati del referente del Progetto

Cognome:	
Nome:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	

Partner 1 (PP1)

Anagrafica

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA:	
Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web:	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Partner 2 (PP2)

Anagrafica

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA:	
Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web:	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Partner n (PPn)

Anagrafica

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA:	
Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web:	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Valore aggiunto da partner esterni all'area GAL

(Per i partner esterni all'area GAL Marmilla, descrivere la coerenza con gli obiettivi del progetto e il valore aggiunto apportato)

Max 20 righe

3. COERENZA DEL PROGETTO CON LE FINALITÀ DEL BANDO

(Breve descrizione del contesto, degli obiettivi e delle finalità del progetto e di come il progetto incontra le finalità indicate nell'art.1 del bando)

Max 30 righe

4. ATTIVITÀ PREVISTE

(Vanno descritte le **attività** previste per ogni singola categoria di spesa da finanziare con il Bando, indicando **beneficiari e target: informazione e animazione territoriale** in merito all'idea progettuale e redazione del progetto; **gestione e attuazione del progetto di cooperazione** che prevede le attività di cui all'art. 1 del bando; **divulgazione e trasferimento dei risultati**)

Max 30 righe

5. COERENZA DEL PROGETTO CON LA GRIGLIA DEI PUNTEGGI DI SELEZIONE

(Vanno descritte le caratteristiche del progetto che determinano il punteggio auto dichiarato)

Max 20 righe

6. CRONOPROGRAMMA

(Colorare il/i mese/i in cui si prevede di realizzare le attività descritte, a partire dal primo mese di attività)

Attività mese	I Anno di attività												II Anno di attività											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Attività 1																								
Attività 2																								
Attività 3																								
...																								
Attività n																								

7. RISULTATI

Risultati attesi

(Descrizione degli output del progetto)

Max 10 righe

8. PREVISIONE DI SPESA

Attività	Imponibile €	IVA €	Totale €
1. I costi per la realizzazione del progetto			
2. Le spese generali (max 5%)			
Totale			

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante
del Soggetto Capofila