



BANDO AZIONE CHIAVE 1.1 – INTERVENTO 1

INTERVENTO 19.2.16.4.1.1.1 - COSTRUIRE LA RETE E IL PANIERE DEI PRODOTTI DEL MARGHINE

CODICE UNIVOCO BANDO XXXXX

PIANO DI PROGETTO

“ Titolo del progetto”

1. TITOLO DEL PROGETTO

2. PARTENARIATO

Aggregazione già costituita da costituirsi

Forma di costituzione dell'aggregazione

(L'aggregazione deve costituirsi in una delle forme associative previste dalle norme in vigore: 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
CAPOFILA		<i>(Azienda agricola, operatori della trasformazione, logistica e commercializzazione, Enti Pubblici Ricerca)</i>
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 (se disponibile):	
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:	

Prodotti del paniere Capofila

Tipologia	Prodotto	Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio pecorino)	(es.: Fiore Sardo)	(Indicare se il prodotto ha la Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio) vaccino)	(es.: Casizzolu)	
(es.: Carne bovina)	(es.: vitello, vitellone, fine carriera)	
(es.: Olio EVO)	(es.: Fruttato)	

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 (se disponibile):	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Prodotti del paniere Partner 1 (PP1)

Tipologia	Prodotto	Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio pecorino)	(es.: Fiore Sardo)	(Indicare se il prodotto ha la Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio) vaccino)	(es.: Casizzolu)	
(es.: Carne bovina)	(es.: vitello, vitellone, fine carriera)	
(es.: Olio EVO)	(es.: Fruttato)	

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 (se disponibile):	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Prodotti del paniere Partner 2 (PP2)

Tipologia	Prodotto	Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio pecorino)	(es.: Fiore Sardo)	(Indicare se il prodotto ha la Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio) vaccino)	(es.: Casizzolu)	
(es.: Carne bovina)	(es.: vitello, vitellone, fine carriera)	

(es.: Olio EVO)	(es.: Fruttato)	

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 (se disponibile):	
Struttura/Ufficio di riferimento:	

Prodotti del paniere Partner n (PPn)

Tipologia	Prodotto	Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio pecorino)	(es.: Fiore Sardo)	(Indicare se il prodotto ha la Certificazione in biologico (Reg UE 834/2007)
(es.: Formaggio) vaccino)	(es.: Casizzolu)	
(es.: Carne bovina)	(es.: vitello, vitellone, fine carriera)	
(es.: Olio EVO)	(es.: Fruttato)	

Valore aggiunto da partner esterni all'area GAL

(Per i partner esterni all'area GAL Marghine, descrivere la coerenza con gli obiettivi e la finalità del progetto e il valore aggiunto che apportano alla sua realizzazione)

Max 10 righe

3. COERENZA DEL PROGETTO CON LE FINALITA' DEL BANDO

(Breve descrizione: del contesto, degli obiettivi e delle finalità del progetto, delle diverse tipologie di prodotti del paniere - Illustrare in che modo il progetto incontra le finalità indicate nell'art.1 del bando;)

Max 25 righe

4. ATTIVITÀ PREVISTE

(Vanno sinteticamente descritte le attività previste per ogni singola categoria di spesa da finanziare con il Bando: 1. animazione territoriale per coinvolgere e aggregare i soggetti della filiera (produttori, trasformatori, operatori della logistica, commercianti); 2. implementazione di un paniere dei prodotti agroalimentari del Marghine (formaggi, carni, miele, pani, dolci, altro) e individuazione e coinvolgimento dei rispettivi produttori, attraverso la definizione di regole condivise per lo stare insieme. Del paniere possono far parte le produzioni artigianali, anche innovative, legate alla tradizione rurale del Marghine come ceramica, ferro battuto, pelletteria, tessile, ecc.; 3. organizzazione di eventi promozionali da realizzarsi nel territorio regionale; 4. attività finalizzate a realizzare sbocchi distributivi diretti dei prodotti attraverso la vendita diretta e implementazione di nuovi canali distributivi locali, compresa la stesura di accordi e contratti di pre-commercializzazione; 5. azioni di informazione e sensibilizzazione dei consumatori.)

5. 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																									

6. RISULTATI**Risultati attesi***(Descrizione degli output del progetto)*

Max 10 righe

7. PREVISIONE DI SPESA

Descrizione	Imponibile €	IVA €	Totale €
costi relativi alla realizzazione del progetto			
Spese generali <i>(calcolati con un tasso forfettario del 15% dei costi diretti ammissibili per il personale in base all'art. 68 comma 1 lettera b) del Reg. (UE) n. 1303/2013 e sono riconosciuti sino ad un importo massimo del 5% della spesa ammessa.)</i>			
Totale			

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante
del Soggetto Capofila
