

BANDO AZIONE CHIAVE 1.1 – INTERVENTO 2 CERCARE I PARAMETRI DI QUALITÀ DEI PRODOTTI ZOOTECNICI

PIANO DI PROGETTO PRELIMINARE

"Titolo del progetto"











1. III OLO DEL PROGETTO								
2. AGGREGAZIONE								
Aggregazione già costituita \square da costituirsi \square								
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 CAPOFILA e i partner coinvolti effettivamente nel progetto (PP)]

	Denominazione Partner	Tipologia di soggetto	Settore di attività
CAPOFILA		(Organismo di ricerca, impresa zootecnica, impresa di trasformazione, ecc.)	(Bovino da carne, Ovino da latte, Caseificio, Macello, Macelleria, Ricerca, ecc.)
PP1			
PP2			
PP3			
PPn			









Quadro dettagliato del partenariato

Partner CAPOFILA

Anagrafica

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA (se	
pertinente):	
Indirizzo (indicare sede legale e	
operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web (se disponibile):	

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)

Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA (se	
pertinente):	
Indirizzo (indicare sede legale e	
operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web (se disponibile):	

Partner 2 (PP2)

Anagrafica

Allagialica	
Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA (se	
pertinente):	
Indirizzo (indicare sede legale e	
operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	
Sito Web (se disponibile):	

Partner n (PPn) (N.B Per ciascun partner dell'aggregazione copiare la tabella)

Anagrafica

7 111001 1111001	
Denominazione:	
Codice iscrizione CCIAA (se	
pertinente):	
Indirizzo (indicare sede legale e	
operativa, se diversa):	
Comune:	
CAP:	
Provincia:	
Telefono:	
Email:	
PEC:	
Codice Fiscale:	
Partita IVA:	











Sito Web (se disponibile):	
Valore aggiunto da partner e	sterni all'area GAL
(Per i partner esterni all'area	GAL Marghine, descrivere la coerenza con gli obiettivi e la finalità del progetto
di ricerca e il valore aggiunto	che apportano alla sua realizzazione)
Max 10 righe	
3. OBIETTIVI DEL PROGETTO	
(Definizione del problema da	risolvere e descrizione degli obiettivi e delle finalità del progetto di ricerca)
(Dejinizione dei problema da	risolvere è descrizione degli obiettivi è delle finalità dei progetto di ricerca)
Max 25 righe	
av =5Bv.e	
4. ATTIVITÀ PREVISTE	
•	tte le attività di animazione, redazione del progetto, costituzione della forma
•	rogetto di ricerca e implementazione di un modello per l'individuazione dei
	zione dei risultati alle aziende partecipanti, divulgazione e trasferimento dei
risultati da finanziare con il Bo	inao)











Cronoprogramma

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

Attività	l Anno di attività						II Anno di attività																		
/ mese	1	П	Ш	IV	٧	VI	VII	VIII	IX	Х	ΧI	XII	_	=	≡	IV	٧	VI	VII	VIII	IX	Х	ΧI	XII	:
Attività 1																									
Attività 2																									
Attività 3																									
Attività n																									

5. RISULTATI

Risultati attesi

(De	(Descrizione degli output del progetto)							
N	1ax 10 righe							

6. PREVISIONE DI SPESA

Tipologia di spesa	Importo €
Animazione, costituzione forma giuridica, elaborazione e realizzazione progetto di ricerca	
Trasferimento e divulgazione dei risultati	
TOTALE	

Il Legale rappresentante
del Soggetto Capofila









