

**bando azione chiave 1.1 – intervento 2**

**cercare i parametri di qualità dei prodotti zootecnici**

**piano di progetto preliminare**

“Titolo del progetto”

**1.TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. AGGREGAZIONE**

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 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)**

*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):** |  |

**Partner 2 (PP2)**

*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):** |  |

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

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):** |  |

## 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 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)*

Max 25 righe

**4. ATTIVITÀ PREVISTE**

*(Vanno sinteticamente descritte le attività di animazione, redazione del progetto, costituzione della forma giuridica, realizzazione del progetto di ricerca e implementazione di un modello per l’individuazione dei marcatori di qualità, restituzione dei risultati alle aziende partecipanti, divulgazione e trasferimento dei risultati da finanziare con il Bando)*

## 

## 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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. RISULTATI**

## Risultati attesi

*(Descrizione degli output del progetto)*

Max 10 righe

**6. PREVISIONE DI SPESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria di spesa** | **Importo €** |
| 1. Costi relativi alla realizzazione del progetto |  |
| 1. Divulgazione e trasferimento dei risultati |  |
| ***TOTALE*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Legale rappresentante del Soggetto Capofila  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |