



BANDO AZIONE CHIAVE 2.2 – INTERVENTO 1

**ATTIVARE PERCORSI DI IPPOTERAPIA
FAVORIRE PERCORSI DI INCLUSIONE ATTIVA IN AGRICOLTURA ATTRAVERSO UNA
VALORIZZAZIONE DELLA TRADIZIONE EQUESTRE DEL MARGHINE**

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>(Ente pubblico, ASL, Scuola, Cooperativa sociale, azienda agricola multifunzionale, ecc.)</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:	
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 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 - Illustrare in che modo il progetto incontra le finalità indicate nell'art.1 del bando)

Max 25 righe

3.1 Tipologia di interventi previsti

- A. Progettazione e realizzazione di un intervento con attività ludico sportiva a cavallo a favore di soggetti disabili e/o in situazione di disagio segnalata dai competenti servizi sociali
- B. Progettazione e realizzazione di un intervento con finalità di socializzazione, per promuovere il miglioramento della qualità della vita e la corretta interazione uomo - animale, mediante **attività ludiche ricreative con l'ausilio del cavallo e/o dell'asino**
- C. Progettazione e realizzazione di un intervento a **valenza terapeutica** finalizzato alla riabilitazione di soggetti con disabilità attraverso la pratica dell'ippoterapia e/o dell'onoterapia
- D. Progettazione e realizzazione di un intervento di **educazione assistita** con l'ausilio del cavallo e/o dell'asino, finalizzato a promuovere, attivare e sostenere le risorse e le potenzialità di crescita e progettualità individuale, di relazione ed inserimento sociale delle persone in difficoltà

SONO INOLTRE PREVISTI

- Investimenti necessari alla realizzazione delle attività previste dal progetto di cooperazione
- Organizzazione di giornate evento/mercato per presentare l'esperienza alla comunità e promuovere le pratiche dell'ippoterapia e dell'agricoltura sociale. (Obbligatoria nel caso si richieda l'attribuzione del punteggio prevista dal criterio di selezione)

4. ATTIVITÀ PREVISTE

*(Vanno sinteticamente descritte le **attività** di progetto da finanziare con il Bando, indicando **beneficiari e target**, per ogni singola categoria di spesa: 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, le tipologie di utenti cui è rivolto il servizio, il n. di utenti coinvolti e la durata del servizio necessario ai fini dell'attribuzione del punteggio dei criteri di selezione; le attività di divulgazione compresa l'eventuale organizzazione di giornate evento per la promozione dell'ippoterapia e dell'agricoltura sociale necessario ai fini dell'attribuzione del punteggio del criterio di selezione)*

4.1 Investimenti necessari alla realizzazione del progetto

Vanno sinteticamente descritte le tipologie degli investimenti funzionali alla realizzazione delle attività previste dal progetto di cooperazione (da compilare nel caso il progetto di cooperazione preveda la realizzazione di investimenti aziendali)

Costruzione, ampliamento e miglioramento di beni immobili compresi gli impianti

Max 10 righe

Piccole opere di sistemazione fondiaria

Max 10 righe

Acquisto o leasing di nuovi macchinari, attrezzature e arredi fino alla copertura del valore di mercato del bene

Max 10 righe

4.2 Attività con punteggio premiante

(Nel caso si richieda l'attribuzione del punteggio prevista dal criterio di selezione).

Utenti coinvolti N. ____	<i>(Descrivere sinteticamente le tipologie di utenti cui è destinato il progetto)</i>
Mesi di durata del servizio* N. ____	<i>(Descrivere sinteticamente le tappe fondamentali del progetto ai fini della determinazione della durata dalla costituzione formale dell'aggregazione sino alla presentazione della domanda di pagamento del saldo)</i>
Giornate evento/mercato per presentare l'esperienza alla comunità e promuovere le pratiche dell'ippoterapia e di agricoltura sociale N. ____	<i>(Descrivere sinteticamente la/le giornata/e evento/mercato prevista/e)</i>

* Ai fini della determinazione della durata del servizio si prende in considerazione la durata complessiva del progetto dalla data di costituzione formale dell'Aggregazione (come risulta dall'atto notarile) sino alla presentazione della domanda di saldo finale.

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

Attività	Imponibile €	IVA €	Totale €
Costi di esercizio della cooperazione			
Costi relativi alla realizzazione del progetto (costi per gli investimenti)			
Totale			

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante
del Soggetto Capofila
