

**BANDO AZIONE CHIAVE 2.1**

**INTERVENTO 19.2.16.9.2.1.1 - EDUCARE LE NUOVE GENERAZIONI A UN’ALIMENTAZIONE LOCALE E SOSTENIBILE**

**CODICE UNIVOCO BANDO 78041**

**BANDO ANNUALITÀ 2024**

**piano di progetto preliminare**

“ 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 |  | *(Ente pubblico, Scuola, Cooperativa sociale, azienda agricola multifunzionale, fattoria didattica, CEAS, ecc.)* |
| 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

**4. ATTIVITÀ PREVISTE**

*(Vanno sinteticamente 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)*

**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 €** |
| 1. I costi relativi alla realizzazione del progetto
 |  |  |  |
| 1. Le spese generali (max 5%)
 |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale rappresentante

 del Soggetto Capofila

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_