



ALLEGATO B - Progetto di Cooperazione di filiera

PSR Lazio 2014-2020

Misura 16 - Sottomisura 16.4

“Sostegno alla cooperazione di filiera, sia orizzontale che verticale, per la creazione e lo sviluppo di filiere corte e mercati locali e sostegno ad attività promozionali a raggio locale connesse allo sviluppo delle filiere corte e dei mercati locali”

PROGETTO DI COOPERAZIONE DI FILIERA

Sommario

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ALLEGATO A - Progetto di Cooperazione | 1 |
| 1. TITOLO DEL PROGETTO | 3 |
| 2. ACRONIMO | 3 |
| 3. SOGGETTO CAPOFILA | 3 |
| 4. FORMA DEL PARTENARIATO PROPONENTE | 4 |
| 5. MICROIMPRESE ADERENTI | 4 |
| 6. L'IDEA PROGETTUALE | 6 |
| 7. ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE DELL'AREA RURALE DI RIFERIMENTO | 7 |
| 8. DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE ATTIVITÀ..... | 7 |
| 9. DESCRIZIONE DEI RISULTATI ATTESI | 7 |
| 10. ELENCO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI, LORO DESCRIZIONE E RUOLO ALL'INTERNO DEL PROGETTO . | 7 |
| 11. CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO | 8 |
| 12. DESCRIZIONE DEL BUDGET COMPLESSIVO E RIPARTIZIONE ATTIVITA' | 8 |
| 13. DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PROGRAMMATE | 10 |
| 14. DESCRIZIONE DI EVENTUALI FINANZIAMENTI PUBBLICI OTTENUTI CON ALTRI FONDI COMUNITARI | 10 |

1. TITOLO DEL PROGETTO

2. ACRONIMO

3. SOGGETTO CAPOFILA

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Ragione sociale | |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) | |
| Codice fiscale | |
| Partita iva | |
| CUAA | |
| Durata della società/contratto ¹ | |
| Codice Ateco | |
| Legale rappresentante | |
| Referente (<i>nome, e-mail, numero di telefono</i>) | |
| Telefono | |
| Posta elettronica | |
| Posta elettronica certificata | |
| Indirizzo web (<i>eventuale</i>) | |

¹ Indicare la durata della società nell'ipotesi in cui la forma giuridica sia società consortile e società cooperativa ; indicare la durata del contratto nell'ipotesi in cui la forma giuridica sia contratto di rete

| | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Ula ² | |
| SAT (ha) ³ | |
| Fatturato o attivo patrimoniale annuo ⁴ | |
| Ricadente in Aree Interne (indicare SI o NO) | |
| Ricadente in Area D – Zonizzazione PSR 2014-20 (indicare SI o NO) | |

4. FORMA DEL PARTENARIATO PROPONENTE

- Esistente Nuova costituzione In corso di costituzione
- Contratto di polo o rete
- Associazione di agricoltori
- Altro (specificare)

5. MICROIMPRESE ADERENTI

Numero microimprese aderenti _____

(ripetere e compilare il seguente prospetto per ciascuna microimpresa partner aderente)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Microimpresa partner 1 | |
| Cognome e nome/Ragione sociale ⁵ | |
| Forma giuridica | |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) | |
| Codice fiscale | |
| Partita iva | |

² Ula: come specificato nell'Articolo 10 dell'Avviso pubblico. Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto.

³ Tale valore deve corrispondere alla sommatoria delle singole SAT delle microimprese agricole aderenti

⁴ Fatturato o attivo patrimoniale dell'ultimo anno: relativi rispettivamente all'ultima dichiarazione IVA presentata e all'ultimo bilancio approvato

⁵ Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società

| | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| CUAA | |
| Codice Ateco (<i>primario ed eventuali secondari</i>) | |
| Titolare/Legale rappresentante ⁶ | |
| Referente (<i>nome, e-mail, numero di telefono</i>) | |
| Telefono | |
| Posta elettronica | |
| Posta elettronica certificata | |
| Ula ⁷ | |
| Fatturato o attivo patrimoniale annuo ⁸ | |
| SAT (ha) ⁹ | |
| Ricadente in Aree Interne (indicare SI o NO) | |
| Ricadente in Area D – Zonizzazione PSR 2014-20 (indicare SI o NO) | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| Microimpresa partner 2 | |
| Cognome e nome/Ragione sociale ¹⁰ | |
| Forma giuridica | |
| Indirizzo sede legale e/o unità produttiva (via, cap, città, provincia) | |
| Codice fiscale | |
| Partita iva | |
| CUAA | |

⁶ Inserire solo l'ipotesi che ricorre

⁷ Ula: come specificato nell'Articolo 10 dell'Avviso pubblico. Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto.

⁸ Fatturato o attivo patrimoniale dell'ultimo anno: relativi rispettivamente all'ultima dichiarazione IVA presentata e all'ultimo bilancio approvato

⁹ La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole

¹⁰ Inserire cognome e nome nel caso di impresa individuale, ragione sociale nel caso di società

| | |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Codice Ateco (<i>primario ed eventuali secondari</i>) | |
| Titolare/Legale rappresentante ¹¹ | |
| Referente (<i>nome, e-mail, numero di telefono</i>) | |
| Telefono | |
| Posta elettronica | |
| Posta elettronica certificata | |
| Ula ¹² | |
| Fatturato o attivo patrimoniale annuo ¹³ | |
| SAT (ha) ¹⁴ | |
| Ricadente in Aree Interne (indicare SI o NO) | |
| Ricadente in Area D – Zonizzazione PSR 2014-20 (indicare SI o NO) | |

(ripetere se necessario)

6. IDEA PROGETTUALE

Illustrare l'iniziativa proposta e riportare sinteticamente gli elementi essenziali che contraddistinguono l'attività.

(max 30 righe)

¹¹ Inserire solo l'ipotesi che ricorre

¹² Ula: come specificato nell'Articolo 10 dell'Avviso pubblico. Indicare il n. di ULA nei 12 mesi antecedenti la presentazione della domanda di sostegno, qualora è prevista la creazione di nuovi posti di lavoro con il progetto.

¹³ Fatturato o attivo patrimoniale dell'ultimo anno: relativi rispettivamente all'ultima dichiarazione IVA presentata e all'ultimo bilancio approvato

¹⁴ La SAT deve essere indicata solo se trattasi di imprese agricole

7. ANALISI DEL CONTESTO TERRITORIALE DELL'AREA RURALE DI RIFERIMENTO

Fornire indicazioni sull'area geografica di riferimento, punti di forza e di debolezza, concorrenti, minacce e opportunità.

(max 30 righe)

8. DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI E DELLE ATTIVITÀ DI FILIERA

Descrivere in modo chiaro e puntuale tutti gli interventi progettuali includendo le attività comuni che si prevede di realizzare per la creazione e lo sviluppo delle filiera corte, per le attività di promozione e per le iniziative di valorizzazione dei prodotti agricoli di qualità nei mercati locali che saranno realizzati entro un raggio di 75 km dal centro aziendale di produzione.

(max 100 righe)

Descrivere l'utilizzo delle tecnologie ICT per la condivisione di processi e fattori produttivi.

(max 100 righe)

9. DESCRIZIONE DEI RISULTATI ATTESI RISPETTO ALLE ATTIVITÀ SVOLTE

(max 30 righe)

10. ELENCO DEI SOGGETTI PARTECIPANTI, LORO DESCRIZIONE E RUOLO ALL'INTERNO DEL PROGETTO

Descrivere i soggetti partecipanti al progetto ponendo in evidenza il ruolo di ciascuno all'interno del progetto, in particolar modo in riferimento al coordinamento, alla frequenza e modalità di comunicazione all'interno del partenariato; descrivere la rappresentatività del partenariato indicando il territorio gestito da essi; definire la pertinenza, complementarietà e ruoli dei partner in relazione agli obiettivi e attività del progetto.

(max 100 righe)

11. CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Indicare per ciascuna attività le tempistiche di realizzazione del progetto.

(max 30 righe)

| INTERVENTI | I Anno | | | | II Anno | | | | III Anno | | | |
|------------|--------|---------|----------|---------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

12. DESCRIZIONE DEL BUDGET COMPLESSIVO E RIPARTIZIONE ATTIVITA'

Indicare le spese per ciascuna attività secondo quanto previsto dall'art.7 del bando

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO (importi in euro)

| Voci di spesa ammissibili <i>(Riportare qui le voci di spesa ammissibili da bando; lettere A-G, art. 7.2)</i> | Attività <i>(indicare analiticamente le singole attività)</i> | Aliquota (%) <i>(Riportare l'aliquota per ciascuna voce di spesa prevista da bando)</i> | Totale spese preventivate | Spesa finanziata con mezzi propri (*) | Spesa ammissibile |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALE | | | | | |

(*) Sono finanziati con risorse del beneficiario i maggiori costi da sostenere oltre il limite del massimale delle spese ammissibili del progetto di filiera

(indicare nello schema seguente gli importi totali per singolo partner)

| PIANO FINANZIARIO RIEPILOGATIVO (importi in euro) | | | | | | |
|---------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------------|--------|
| Voci di spesa ammissibili | capofila | partner 1 | partner 2 | partner 3 | partner ... | Totale |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTALE SPESA AMMISSIBILE | | | | | | |

**13. DESCRIZIONE DI EVENTUALI FINANZIAMENTI PUBBLICI OTTENUTI CON ALTRI FONDI
COMUNITARI**

| Fondo di finanziamento | Misura/azione/operazione | Data di concessione | Importo aiuto concesso | Breve descrizione delle attività finanziate |
|------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

_____, li _____

(Qualora la dichiarazione non sia firmata digitalmente, allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante).

Per _____

Il legale rappresentante _____

(ripetere se necessario)