



Regione Molise



Unione Europea

PSR MOLISE PER IL PERIODO 2007-2013
Regolamento (CE) 1698/2005

Asse 4 "Approccio Leader"

Misura 421
COOPERAZIONE INTERTERRITORIALE E TRANSNAZIONALE

Fascicolo di Progetto Tecnico Economico di Cooperazione

“INSERIRE IL NOME DEL *GAL CAPOFILA*

“

“INSERIRE IL TITOLO DEL PROGETTO

“

Legale Rappresentante:

PROGETTO DI COOPERAZIONE _____(indicare la tipologia)_____

**I Sezione
PROGETTO COMPLESSIVO**

1. TITOLO DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE

--

2. DENOMINAZIONE ABBREVIATA

--

3. IL GAL CAPOFILA

Denominazione completa GAL Capofila

indirizzo

telefono/fax

posta elettronica

Coordinatore del progetto di cooperazione

nome, cognome, e-mail, numero di telefono

Autorità di Gestione Regione/Provincia Autonoma di

Soggetto referente della cooperazione (nome e cognome)

indirizzo

telefono/fax

posta elettronica

4. I PARTNER GAL E NON

Denominazione completa Partner 1... n

GAL ☐ non GAL ☐ beneficiario Asse IV ☐ non beneficiario Asse IV ☐

partner effettivo ☐ partner associato ☐

indirizzo

telefono/fax

posta elettronica

Soggetto referente della cooperazione

nome, cognome, e-mail, numero di telefono

Autorità di Gestione Regione/Provincia Autonoma di

Soggetto referente della cooperazione (nome e cognome)

indirizzo

telefono/fax

posta elettronica

5. DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE**Motivazioni**

--

Continuità, complementarità e/o integrazione del progetto con altri progetti terminati o in essere di cooperazione e non

--

Obiettivo generale

--

Obiettivi operativi

--

Tema cardine del progetto

--

Attività di pre - sviluppo

--

Descrizione delle attività previste

--

INDICATORI DEL PROGETTO

Indicatori	Unità di misura	Valore previsionale
Indicatori di realizzazione		
Partner:	numero	
<i>di cui GAL</i>	numero	
<i>di cui Partner no GAL</i>	numero	
Regioni coinvolte	numero	
Stati coinvolti (per i progetti transnazionali)	numero	
Struttura comune	numero	
Rete tra operatori locali	numero	
Prodotti comuni	numero	

Indicatori di risultato		
-		
-		
-		

6. METODI E PROCEDURA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Forma giuridica e gestionale

--

Modalità di attuazione

Modalità attuative	Attività	Soggetto responsabile
A regia diretta		
In convenzione		

7. ASPETTI ORGANIZZATIVI

Crono - programma delle attività

Data di inizio progetto: Data di fine progetto:							
	Tempi di realizzazione						
Pre-sviluppo	Attività	2007	2008	2009
	Ricerca partner						
	Comunicazione, informazione						
	Organizzazione riunioni e incontri						
	Ricerche, studi di fattibilità, consulenze						
	Ideazione e definizione del progetto						
Attuazione del progetto	Costituzione eventuale struttura comune						
	Altra attività						
	Altra attività						
	Altra attività						

Modalità individuate per assolvere ai compiti organizzativi e direttivi

--

8. ASPETTI FINANZIARI

Piano finanziario del progetto

[illegible]

Crono - programma di spesa**Data di inizio progetto:****Data di fine progetto:**

Operazioni previste	Costi per Anno						
	2007	2008	2009

Sostenibilità delle attività

--

PROGETTO DI COOPERAZIONE _____(indicare la tipologia)_____

II Sezione

PROGETTO LOCALE

1. TITOLO DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE

2. DENOMINAZIONE ABBREVIATA

3. IL PARTNER(indicare il nome)

denominazione completa
GAL ☐ non GAL ☐ beneficiario Asse IV ☐ non beneficiario Asse IV ☐
partner effettivo ☐ partner associato ☐
indirizzo
telefono/fax
posta elettronica
Referente: nome, cognome, e-mail, numero di telefono

4. IL PROGETTO DI COOPERAZIONE NELLA STRATEGIA DEL PIANO DI SVILUPPO LOCALE

Tema cardine del progetto

5. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Motivazioni

Continuità, complementarità e/o integrazione del progetto con altri Progetti terminati o in essere di cooperazione e non

Obiettivi operativi

--

Attività di pre-sviluppo

--

Descrizione delle attività previste

--

INDICATORI DEL PROGETTO

Indicatori	Unità di misura	Quantificazione dell'obiettivo
Indicatori di realizzazione		
- progetti di cooperazione		
- GAL cooperanti		
Indicatori di risultato		
- posti di lavoro creati		
Indicatori di impatto		
- posti di lavoro a tempo pieno creati		

Risultati attesi

--

Valore aggiunto del progetto rispetto alla strategia locale

--

Grado di innovazione

--

6. ASPETTI ORGANIZZATIVI**Crono - programma di spesa**

Data di inizio progetto:

Data di fine progetto:

Operazioni previste	Costi per Anno						
	2010	2011	2012
-							
-							
-							

Sostenibilità delle attività

7. ASPETTI FINANZIARI

Piano finanziario del progetto

[illegible]

A L L E G A T I
AL FASCICOLO DI PROGETTO

CURRICULUM GAL CAPOFILA/PARTNER

ANAGRAFICA

Compilare i seguenti dati anagrafici

Denominazione

Natura giuridica

Capitale Sociale

Data di iscrizione Camera di Commercio

Sede Legale

Sede Operativa

Contatti (n. telefono, fax, indirizzo e-mail, sito web)

Attivo nel LEADER+ (Si, No)

RAPPRESENTATIVITÀ DEL PARTENARIATO RISPETTO ALL'AREA

Descrivere brevemente la composizione del partenariato, evidenziandone il grado di rappresentatività rispetto al territorio

COMPETENZE E ESPERIENZE NELLA GESTIONE DI PROGETTI DI SVILUPPO LOCALE

a) Descrivere sinteticamente le competenze del GAL e/o dei partner acquisite in una o più dei seguenti campi di attività: gestione di progetti di sviluppo locale (LEADER, Patti, PIT, etc.), evidenziando le eventuali esperienze di cooperazione; gestione di progetti inerenti le tematiche proprie del progetto di cooperazione

b) Indicare per ciascuna delle esperienze ritenute più significative per il soggetto attuatore (GAL o componente del partenariato del GAL) le seguenti informazioni:

Soggetto:

Titolo progetto:

Tematica trattata:

Fonte di finanziamento:

costo totale:

di cui pubblico:

Ruolo svolto:

Eventuali partner coinvolti:

Competenze acquisite:

ESPERIENZA DEL GAL CAPOFILA NELLA TEMATICA TRATTATA DAL PROGETTO

CURRICULUM PARTNER "NO LEADER"

ANAGRAFICA

Compilare i seguenti dati anagrafici

Denominazione

Natura giuridica

Capitale Sociale

Iscrizione Camera di Commercio (data e numero)

Sede Legale

Contatti (n. telefono, fax, indirizzo e-mail, sito web)

Sede Operativa

Contatti (n. telefono, fax, indirizzo e-mail, sito web)

Attivo nel LEADER+ (Si, No)

CARATTERISTICHE DEL TERRITORIO

Descrivere, sinteticamente, il territorio facendo riferimento agli aspetti sotto indicati

Caratteristiche fisico-geografiche

Caratteristiche socio-economiche:

- **Demografia** (abitanti, densità, livello di istruzione, etc.)
- **Settori di attività** (caratteristiche strutturali, incidenza del settore, dotazione di servizi e infrastrutture, etc.)
- **Tasso medio di disoccupazione degli ultimi tre anni**

RAPPRESENTATIVITÀ DEL PARTENARIATO RISPETTO ALL'AREA

Descrivere brevemente la composizione del partenariato, evidenziandone il grado di rappresentatività rispetto al territorio

COMPETENZE E ESPERIENZE NELLA GESTIONE DI PROGETTI DI SVILUPPO LOCALE

a) Descrivere sinteticamente le competenze della partnership e/o dei partner acquisite nella gestione di progetti di sviluppo locale (Patti, PIT, etc.), evidenziando le eventuali esperienze di cooperazione

b) Indicare, per ciascuna delle esperienze ritenute più significative il soggetto attuatore (Partnership o componente della stessa,) le seguenti informazioni:

Soggetto:

Titolo progetto:

Tematica trattata:

Fonte di finanziamento:

costo totale:

Ruolo svolto:

Eventuali partner coinvolti:

Competenze acquisite: