



Programma di Sviluppo Rurale 2014 -2020

Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale

“L’Europa investe nelle zone rurali”

Gruppo di Azione Locale

“ Riviera dei Fiori “

ALLEGATO 2 – SCHEDA TECNICA

**Manifestazione di interesse per progetto 1.2.1**

“*Progetto pilota finalizzato alla applicazione e alla divulgazione di soluzioni tecnologiche per risolvere due criticità permanenti della filiera olivicola: la gestione delle acque di vegetazione, l’utilizzo ottimale dei sottoprodotti solidi quali sanse e nocciolino, la caratterizzazione genomica dell’oliva Taggiasca.”*”

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO PROGETTO(max 200 caratteri)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACRONIMO (max 30 caratteri)** |  |

**SEZIONE I - ANAGRAFICA**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI SUL PARTENARIATO (GRUPPO DI COOPERAZIONE)** |

**1.1 elenco dei soggetti aderenti al partenariato**

|  |  |
| --- | --- |
| **tipologia del beneficiario** | **denominazione** |
| * imprenditori agricoli, singoli e associati; |  |
| * università, centri e istituti di ricerca, pubblici e privati; |  |
| * Regione Liguria, tramite le proprie strutture specialistiche o propri Enti strumentali |  |
| * prestatori di servizi, riconosciuti dalla Regione, di cui alla misura 1 e 2 per le attività di consulenza e formazione; |  |
| * altri soggetti della filiera che sono necessari e rilevanti per l’attuazione del progetto. (*specificare*) |  |

**1.2 soggetto capofila**

|  |  |
| --- | --- |
| * **denominazione** |  |
| * **CUAA** (codice fiscale) |  |
| * **indirizzo sede legale** |  |
| * **PEC** |  |
| * **legale rappresentante** |  |
| * **codice fiscale** |  |
| * **coordinatore del progetto** |  |
| * **indirizzo email** |  |
| * **telefono/cellulare** |  |

**NOTA BENE**: le comunicazioni sono inviate al soggetto capofila alla PEC indicata. Possono essere anticipate per email all’indirizzo email del coordinatore.

* ***presentazione del soggetto capofila***

|  |
| --- |
|  |

**1.3 partner n. 1** *(replicare la scheda per ciascun partner coinvolto)*

|  |  |
| --- | --- |
| * **denominazione** |  |
| * **CUAA** |  |
| * **indirizzo sede legale** |  |
| * **legale rappresentante** |  |
| * **codice fiscale** |  |
| * **referente del progetto** |  |
| * **indirizzo email** |  |
| * **telefono/cellulare** |  |

* ***presentazione del partner***

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE II – PROPOSTA PROGETTUALE**

**2.1 - Descrizione generale**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANALISI DEI FABBISOGNI** | |
|  | |
| **OBIETTIVI** | |
|  | |
| **RICADUTE** | |
|  | |
| **CORRELAZIONE DEGLI INVESTIMENTI**  Descrivere per ciascun partner l’integrazione tra l’investimento/attività proposta e il progetto | |
| **CAPOFILA** |  |
| **PARTNER N.1** |  |
| **PARTNER N.2** |  |
| **PARTNER N.3** |  |
| **PARTNER N.\_\_\_** |  |

**2.2 - Descrizione delle attività e dei costi per singolo partner**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPOFILA** | | |
| **DESCRIZIONE** |  | |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **16.2** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTNER n.1** | | |
| **DESCRIZIONE** |  | |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **16.2** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTNER n.2** | | |
| **DESCRIZIONE** |  | |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **16.2** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTNER n.\_\_** | | |
| **DESCRIZIONE** |  | |
| **MISURA ATTIVATA** | **SPESA PREVISTA** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| **16.2** |  |  |

**2.3 - Piano finanziario generale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPOFILA/PARTNER** | **MISURA 16.2** | |
| **SPESA** | **CONTRIBUTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

**2.4 – Cantierabilità delle operazioni proposte**

*Per ciascun intervento proposto**indicare la tipologia di autorizzazione e il tempo necessario all’ottenimento*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPOFILA/PARTNER** | **Intervento previsto** | **Eventuali autorizzazione necessarie** | **Tempo ottenimento** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.5 - Tempi di realizzazione e durata del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAPOFILA/PARTNER** | **Inizio** | **Fine** | **Durata (mesi)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SEZIONE III – VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

**3.1 - Criteri di selezione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** |  | **VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE** |
| **Criterio 1** | | |
| **Analisi fattibilità tecnica** | | |
| 1.1 - Qualità nella dimostrazione della presenza di prove e sperimentazioni già avviate | | |
|  | Punti | TOTALE PUNTEGGIO |
| 1. Alta (presenza di documentazione a corredo e/o dati ed elementi di valutazione completi ed esaustivi, già pubblicati) | 15 |  |
| 1. Media (citazione di esempi o riferimenti a dati e notizie sul WEB) | 10 |  |
| 1. Bassa (semplice illustrazione non suffragata da elementi concreti) | 5 |  |
| **Totale Criterio 1.1** | |  |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.2 - Illustrazione completa ed esaustiva del tema da trattare: | | |
|  | Punti | TOTALE PUNTEGGIO |
| 1. Alta (presenza di documentazione a corredo e/o dati ed elementi di valutazione completi ed esaustivi, già pubblicati) | 15 |  |
| 1. Media (citazione di esempi o riferimenti a dati e notizie sul WEB) | 10 |  |
| 1. Bassa (semplice illustrazione non suffragata da elementi concreti) | 5 |  |
| **Totale Criterio 1.2** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterio 2** | | |
| **Composizione del partenariato del progetto di cooperazione:** | Punti | TOTALE PUNTEGGIO |
| 1. Presenza di associazioni di settore | 5 |  |
| 1. Presenza di soggetti pubblici con competenze specifiche | 5 |  |
| 1. Società di gestione dei depuratori e/o unioni di comuni | 5 |  |
| **Totale Criterio 2** | |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE PROGETTO**  (Minimo 25 punti)  (Massimo 45punti) | |  |

**SEZIONE IV – TRASMISSIONE E DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

**4.1 -**

La presente scheda dovrà pervenire, con le modalità previste dal bando, al GAL Riviera dei fiori Via T. Schiva, 29 - 18100 Imperia, entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corredata della seguente documentazione:

* Copia del documento di identità del Legale rappresentante del soggetto Capofila;
* Accordo di partenariato sottoscritto da tutti i partner
* Dichiarazione relativa al regime IVA

Entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il GAL comunicherà ai soggetti interessati l’esito della valutazione delle iniziative pervenute. I potenziali beneficiari individuati potranno presentare le domande sulle rispettive Misure PSR entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del Capofila

(per esteso e leggibile)

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 della legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_