

SCHEDA PIANO DI ATTIVITA'

OGGETTO: L.R. n. 13/2012 e ss.mm.ii. - “Avviso pubblico per la presentazione di Piani di attività per la realizzazione di azioni promozionali e di valorizzazione dei prodotti IGP e della castagna campana, e per attività di ricerca e innovazione sulla filiera castanicola - DRD n. ____ del _____ (BURC n. ____ del _____)”.

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI

I.A) TITOLO DEL PIANO DI ATTIVITA'

I.B) SINTESI DEL PIANO DI ATTIVITA' E OBIETTIVI

(Max 2500 caratteri)

I.C) AZIONI PREVISTE (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI ALLE AZIONI CHE SI INTENDONO REALIZZARE)

1. Promozione e valorizzazione dei prodotti IGP e della casatagna campana
2. Ricerca e innovazione sulla filiera casatagnicola

I.D) COSTO TOTALE

<i>COSTO TOTALE (EURO)</i>	
----------------------------	--

I.E) DURATA DEL PIANO DI ATTIVITA'

(Numero di mesi, fino a un max di 10)

I.F) NUMERO TOTALE DI SOCI COINVOLTI

I.G) RESPONSABILE TECNICO DEL PIANO DI ATTIVITA' (per le azioni di promozione e valorizzazione – Art. 5, lettera a, dell'Avviso Pubblico)

Nome Cognome	_____
Qualifica	_____
Telefono	_____
Fax	_____
Mail	_____
PEC	_____
Codice Fiscale	_____

I.H) COMPETENZE ED ESPERIENZA PREGRESSA DEL RESPONSABILE TECNICO DEL PIANO DI ATTIVITA'

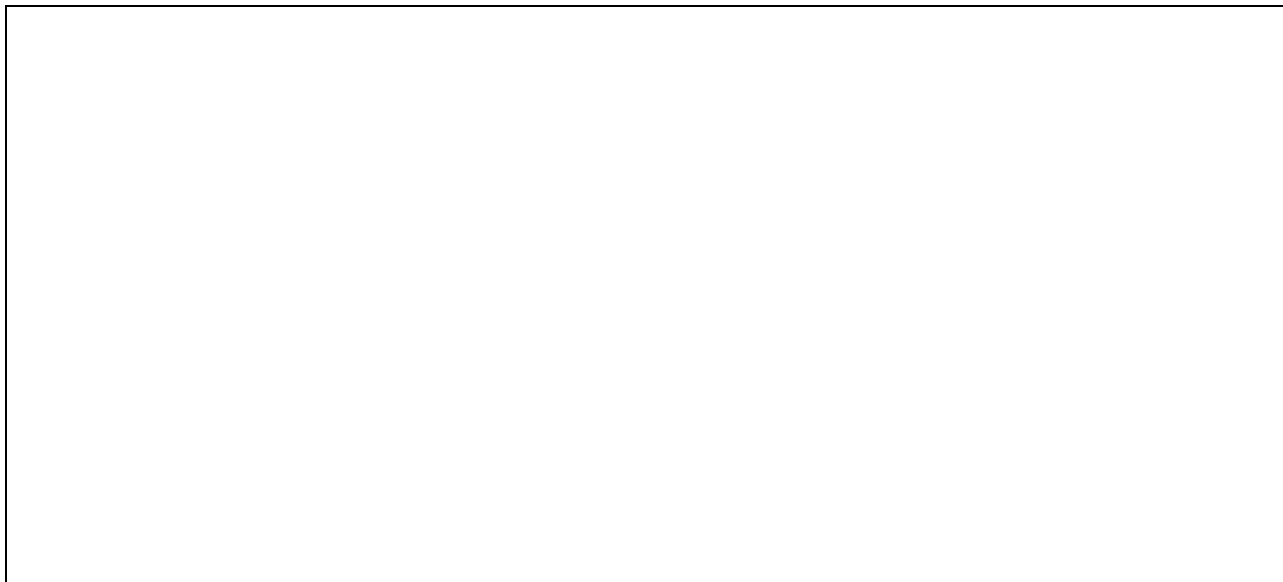
Esperienza pregressa in attività di promozione e valorizzazione sui temi del Piano.

I.I) RESPONSABILE SCIENTIFICO (per le sole azioni di ricerca e innovazione sulla filiera castanicola, se previste – Art. 5, lettera b, dell'Avviso Pubblico)

Nome Cognome	_____
Qualifica	_____
Telefono	_____
Fax	_____
Mail	_____
PEC	_____
Codice Fiscale	_____

I.H) COMPETENZE ED ESPERIENZA PREGRESSA DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL PIANO DI ATTIVITA'

Esperienza pregressa sui temi del Piano in termini di competenza scientifica o partecipazione a eventuali progetti di ricerca e sviluppo; eventuali pubblicazioni tecniche, scientifiche e divulgative sul tema (le 5 più importanti).



**SEZIONE II – COMPONENTI DEL CONSORZIO DI TUTELA DOP-IGP/ DISTRETTO DEL CIBO/
SOCIETA' CONSORTILE/ATS COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PIANO DI ATTIVITA'**

Nelle apposite sottosezioni devono essere inseriti i dati relativi a ciascun componente con riferimento alla categoria di appartenenza ed alle funzioni svolte. Al legale rappresentante e al referente per il Piano di attività, nonché al soggetto capofila (in caso di ATS), va assegnata la lettera A; ogni ulteriore componente va inserito nella sottosezione della categoria di appartenenza con lettera progressiva:

A.1 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

A.2 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

A.3 SOGGETTO CAPOFILA (in caso di ATS)

Consorzio di tutela DOP-IGP/ Distretto del cibo/ Società consortile

B.1 SOCI PARTECIPANTI - PICCOLE E MEDIE IMPRESE (PMI) AGRICOLE
(cod. B.1, B.2, ecc.; da ripetersi per ciascuna impresa)

B.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____
Codice ATECO _____
Codice CUAU _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____

Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

B.1.2 TITOLARE DEL FASCICOLO AZIENDALE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

B.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

B.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOCIO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto.

C.1 SOCI PARTECIPANTI – COOPERATIVE AGRICOLE

(cod. C.1, C.2, ecc.; da ripetersi per ciascuna cooperativa)

C.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____
Codice ATECO _____
Codice CUAA _____
Indirizzo _____
Città _____

CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

C.1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

C.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

C.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto

D.1 SOCI PARTECIPANTI – ASSOCIAZIONI DI PRODUTTORI E DI CATEGORIA

(cod. D.1, D.2, ecc.; da ripetersi per ciascuna associazione)

D.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____
Codice ATECO _____
Codice CUAA _____
Indirizzo _____

Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

D.1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

D.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

D.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto

E.1 SOCI PARTECIPANTI – ORGANIZZAZIONI DI PRODUTTORI (OP)

(cod. E.1, E.2, ecc.; da ripetersi per ciascuna OP)

E.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____
Codice ATECO _____
Codice CUAA _____

Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

E.1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

E.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

E.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto

F.1 SOCI PARTECIPANTI – ENTI PUBBLICI DI RICERCA

(cod. F.1, F.2, ecc.; da ripetersi per ciascun ente)

F.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____
Codice ATECO _____

Codice CUA A _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

F.1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

F.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

F.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto

G.1 SOCI PARTECIPANTI – SOCIETA' DI RICERCA E CONSULENZA IN AGRICOLTURA

(cod. G.1, G.2, ecc.; da ripetersi per ciascuna società)

F.1.1 ANAGRAFICA

Denominazione _____

Codice ATECO _____
Codice CUA _____
Indirizzo _____
Città _____
CAP _____
Provincia _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

F.1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome Cognome _____
Telefono _____
Fax _____
Mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

F.1.3 REFERENTE PER IL PIANO DI ATTIVITA'

Nome Cognome _____
Qualifica _____
Telefono _____
Mail _____
PEC _____

F.1.4 BREVE PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO E RUOLO NEL PIANO DI ATTIVITA'

Indicare le caratteristiche di coerenza, pertinenza, competenza rispetto al progetto

SEZIONE III – PIANO DI ATTIVITA'

1. OBIETTIVI DEL PIANO DI ATTIVITA'

(descrivere in maniera dettagliata gli obiettivi principali che ci si propone di raggiungere mediante l'attuazione del Piano di attività)

2. ATTIVITA' DEL PIANO

(descrivere le attività che si intendono realizzare)

2.1 ARTICOLAZIONE E CLASSIFICAZIONE DEL WORK PACKAGE

(Ripetere per ogni attività prevista e numerarla in ordine cronologico: WP1, WP2, WP3, etc.)

CLASSIFICAZIONE del WP:

SOCI COINVOLTI:

RISULTATI ATTESI:

METODOLOGIE E MEZZI TECNICI IMPIEGATI:

INDICATORI:

2.2 CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'

(DESCRIVERE LA TEMPESTICA DELLE ATTIVITA' PROGRAMMATE IN RELAZIONE AI WORK PACKAGE DEL PRECEDENTE PUNTO 2.1)

--

3. PIANO DELLE SPESE

3.1 PIANO ANALITICO DELLE SPESE DEL PIANO DI ATTIVITA'

Categoria di Spesa	Descrizione	Importo (Euro)
Personale		
Viaggi, missioni e trasferte		
Materiale di consumo		
Servizi forniti da terzi		
Acquisto di attrezzature non inventariabili		
Spese Generali:		
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)		
Spesa per la costituzione dell'ATS		
TOTALE		

3.2 PIANO DELLE SPESE PER ANNO

Categorie di spesa	1° anno (2021) (€)	2° anno (2022) (€)	TOTALE
Personale			
Viaggi, missioni e trasferte			
Materiale di consumo			
Servizi forniti da terzi			
Acquisto di strumentazioni ed attrezzature (costo pieno se esauriscono la loro durata nel progetto o quote di ammortamento)			
Spese Generali:			
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)			
Spesa per la costituzione dell'ATS			
Totale			

3.3 PIANO DELLE SPESE PER WORK PACKAGE

Categorie di spesa	WP 1	WP 2	WP n	Totale
Personale					
Viaggi, missioni e trasferte					
Materiale di consumo					
Servizi forniti da terzi					
Acquisto di strumentazioni ed attrezzature (costo pieno se esauriscono la loro durata nel progetto o quote di ammortamento)					
Spese Generali:					
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)					
Spesa per la costituzione dell'ATS					
Totale					

3.4 PIANO DELLE SPESE PER PARTNER

Categorie di spesa	Soggetto Coordinatore	Partner (Sigla)	Partner (Sigla)	Importo (Euro)
Personale					
Viaggi, missioni e trasferte					
Acquisto di attrezzature, materiale di consumo e licenze d'uso					
Servizi forniti da terzi					
Acquisto di strumentazioni ed attrezzature (costo pieno se esauriscono la loro durata nel progetto o quote di ammortamento)					
Spese Generali:					
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)					
Spesa per la costituzione dell'ATS					
Totale					

Luogo e data _____

Firma del Responsabile tecnico *

Firma del Responsabile scientifico *

Timbro e firma del Rappresentante legale del soggetto beneficiario (del Capofila in caso di ATS)*

*Il Progetto deve essere sottoscritto obbligatoriamente dal Rappresentante legale del soggetto beneficiario (del Capofila in caso di ATS), dal Responsabile tecnico del Piano di attività e dal Responsabile scientifico delle attività di ricerca e innovazione sulla filiera castanicola, se previste.