

SCHEDA PIANO DI ATTIVITA'

OGGETTO: L.R. n. 13/2012 e ss.mm.ii. - "Avviso pubblico per la presentazione di Piani triennali di attività per la realizzazione di azioni promozionali e di valorizzazione della filiera castanicola campana ed in particolare dei prodotti a marchio IGP, 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 DEGLI OBIETTIVI

(Max 2500 caratteri)

--

I.C) AZIONI PREVISTE

A – ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DELLA FILIERA CASTANICOLA CAMPANA ED IN PARTICOLARE DEI PRODOTTI A MARCHIO IGP (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI ALLE AZIONI CHE SI INTENDONO REALIZZARE)

- | |
|---|
| <p>1. Sul mercato interno ☐</p> <p>2. Sui principali mercati internazionali ☐</p> <p>3. Sul mercato interno e su quelli internazionali ☐</p> |
|---|

B – ATTIVITÀ DI RICERCA E INNOVAZIONE SULLA FILIERA CASTANICOLA (BARRARE LA/E CASELLA/E CORRISPONDENTI ALLE AZIONI CHE SI INTENDONO REALIZZARE)

- | |
|--|
| <p>1. Per fronteggiare le nuove avversità del castagno ☐</p> <p>2. Per lo sviluppo di nuovi prodotti e/o di processi sostenibili ☐</p> |
|--|

I.D) DURATA DEL PIANO DI ATTIVITA'

(Per il triennio di attività del Piano (2023-2025) indicare, per ogni annualità, la data di inizio e fine delle attività previste, con scadenza massima fissata al 31 dicembre di ogni anno)

2023 - Data inizio	Data fine
2024 - Data inizio	Data fine
2025 - Data inizio	Data fine

I.E) COSTI DEL PIANO DI ATTIVITA'

COSTO 2023 (max € 200.000,00)	EURO
COSTO 2024 (max € 200.000,00)	EURO
COSTO 2025 (max € 200.000,00)	EURO
COSTO TOTALE	EURO

I.F) NUMERO TOTALE DI SOCI COINVOLTI

--

I.G) RESPONSABILE TECNICO DEL PIANO DI ATTIVITA' (per le azioni di promozione e valorizzazione della filiera castanicola – 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 DEL PIANO DI ATTIVITA' (per le azioni di ricerca e innovazione sulla filiera castanicola – 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).

[illegible]

**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, al referente generale 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 GENERALE 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 CUAA _____
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

[illegible]

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 CUA _____

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	_____
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

[illegible]

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 CUAA	_____
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 tutte le attività che si intendono realizzare)

2.1 ARTICOLAZIONE E CLASSIFICAZIONE DEL WORK PACKAGE

(Ripetere per ogni attività prevista, numerandola 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' TRIENNALE

Categoria di Spesa	Descrizione	Importo (Euro)
Personale e prestazioni professionali dei consulenti		
Materiali di consumo		

Servizi forniti da terzi (escluse le consulenze)		
Borse di studio e assegni di ricerca		
Acquisto di attrezzature non inventariabili		
Viaggi, missioni e trasferte		
Spese Generali:		
Costi sostenuti per la costituzione dell'ATS		
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)		
TOTALE		

3.2 PIANO DELLE SPESE PER ANNO

Categorie di spesa	1° anno (2023) (€)	2° anno (2024) (€)	3° anno (2025) (€)	TOTALE (€)
Personale e prestazioni professionali dei consulenti				
Materiali di consumo				
Servizi forniti da terzi (escluse le consulenze)				
Borse di studio e assegni di ricerca				
Acquisto di attrezzature non inventariabili				
Viaggi, missioni e trasferte				
Spese Generali:				
Costi sostenuti per la costituzione dell'ATS				
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)				
TOTALE				

3.3 PIANO DELLE SPESE PER WORK PACKAGE

Categorie di spesa	WP 1 (€)	WP 2 (€)		WP n (€)	TOTALE (€)
Personale e prestazioni professionali dei consulenti					
Materiale di consumo					
Servizi forniti da terzi (escluse le consulenze)					
Borse di studio e assegni di ricerca					
Acquisto di attrezzature non inventariabili					
Viaggi, missioni e trasferte					
Spese Generali:					
Costi sostenuti per la costituzione dell'ATS					
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)					
TOTALE					

3.4 PIANO DELLE SPESE PER PARTNER

Categorie di spesa	Soggetto Coordinatore (€)	Partner (Sigla) (€)	Partner (Sigla) (€)		TOTALE (€)
Personale e prestazioni professionali dei consulenti					
Materiale di consumo					
Servizi forniti da terzi (escluse le consulenze)					
Borse di studio e assegni di ricerca					
Acquisto di attrezzature non inventariabili					
Viaggi, missioni e trasferte					
Spese Generali:					
Costi sostenuti per la costituzione dell'ATS					
Costi indiretti (max 8% dei costi diretti)					
TOTALE					

Luogo e data _____

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

Firma del Referente tecnico *

Firma del Referente scientifico *

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