









REGIONE CAMPANIA PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2020



MISURA 19 SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - LEADER

Sottomisura 19.1 - Sostegno preparatorio

SCHEDA TECNICA DELLA SPESA SOSTENUTA

Redigere la scheda in oggetto per ciascuna attività svolta e conseguentemente spesa sostenuta nell'ambito della tipologia di intervento 19.1.1 "Sostegno preparatorio", a partire dal 20 novembre 2015 fino alla data di pubblicazione del Bando di selezione dei GAL e delle SSL (20 maggio 2016).











Elementi identificativi del Soggetto Proponente					
DENOMINAZIONE SOGGETTO CAPOFILA NEL CASO DI PPP/GAL (DI NUOVA COSTITUZIONE)					
FORMA GIURIDICA					
DATA COSTITUZIONE					
SEDE LEGALE					
SEDE OPERATIVA					
CODICE FISCALE					
P.IVA					
ISCRIZIONE CCIAA					
TELEFONO					
FAX					
SITO INTERNET					
EMAIL/PEC					
RAPPRESENTANTE LEGALE					
COORDINATORE					
RAF					











1. Riepilogo delle attività realizzate

Elencare tutte le attività realizzate alla data del 30/08/2016

Tab. 1 – Elenco complessivo delle attività realizzate

N.	ATTIVITA'	ID SPESA (riferirsi alla legenda allegata)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
n		

Aumentare, se necessario, il numero di righe in funzione del numero di attività svolte.











2. Elementi identificativi dell'attività svolta

Con riferimento ciascuna attività svolta fornire, nella tabella sottostante, indicazione puntuale dell'attività e del relativo importo. Indicare, inoltre, gli estremi della documentazione probatoria prodotta che deve essere allegata. Replicare la riga in base al numero di attività svolte

Tab. 1 – Spese sostenute

		ID. DI SPESA	SPESA SOSTENUTA			Data (del	Documentazione probatoria
N.		(riferirsi alla legenda sottostante)	Totale escluso IVA (a)	IVA (b)	Totale complessivo (a+b)	documento identificativo di spesa) ⁽¹⁾	(i.e. preventivi, contratti, lettere d'incarico, etc.)
	Esempio: Acquisto scrivanie d'ufficio	<u>A6)</u>	€ 1000,00	<i>€ 220,00</i>	<i>€ 1220,00</i>	10/01/2017	preventivi X, Y, Z, ft 28/2017, etc.

⁽¹⁾ N.B. Per i partenariati non ancora formalmente costituiti alla data di presentazione della SSL, le spese debbono essere sostenute tutte dal Soggetto Capofila.

LEGENDA IDENTIFICATIVI DI SPESA

(Inserire nella Tab. 1 l'identificativo corrispondente ad ogni azione.)

A) GESTIONE

- A) Attività di formazione per animatori
- B) Studi ed indagini sull'ambito territoriale di riferimento compresi gli studi di fattibilità
- C) Amministrativi (costi operativi e per il personale)
- D) Progettazione della strategia di sviluppo locale, compresi i costi di consulenza)
- E) Attività di animazione del territorio, degli attori locali e del partenariato











3. Principi concernenti i criteri di scelta delle attività

Descrivere brevemente i principi concernenti i criteri di scelta della attività svolta nell'ambito delle azione previste dalla tipologia di intervento 19.1.1, in modo da dimostrarne la completezza e la coerenza. Illustrare le procedure di acquisizione dei beni/servizi e i criteri adottati per la selezione dei fornitori, anche con riferimento alla eventuale documentazione prodotta in allegato.

Per ciascuna attività realizzata, ripetere quanto richiesto ai paragrafi:

- 2. Elementi identificativi dell'azione svolta;
- 3. Principi concernenti i criteri di scelta delle attività.









Legale rappresentante del Soggetto Capofila/GAL di nuova costituzione



Il sottoscritto,

Cognome:				
Nome:				
Luogo e data di nascita:				
Codice Fiscale:				
ATTESTA				
ATTLSTA				
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle				
informazioni contenute nel presente documento				
Data Firma				