|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | logo_MIPAAFT_small |    |  |

 |
| **Programma di Sviluppo Rurale (PSR) Sicilia 2014-2020** | ***GAL TERRE DI ACI S.C.arl*** |

*MISURA 16 - COOPERAZIONE*

*SOTTOMISURA 16.3*

*“Cooperazione tra piccoli operatori per organizzare processi di lavoro in comune e condividere impianti e risorse, nonché per lo sviluppo/la commercializzazione del turismo”*

#### Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo (SSLT): GAL TERRE DI ACI

AMBITO 1: TURISMO SOSTENIBILE

**AZIONE PAL: OPERATORI DI QUALITA’ DELLE ACI**

**ALLEGATO 2**

**FORMAT DEL PROGETTO DI COOPERAZIONE**

**Sommario**

[1) PARTENARIATO PROPONENTE 3](#_Toc496886107)

[2) MICROIMPRESE ADERENTI 4](#_Toc496886108)

[4) PROGETTO DI COOPERAZIONE 5](#_Toc496886109)

[5) AMBITO GEOGRAFICO DELL’INTERVENTO 5](#_Toc496886110)

[6) SETTORE DI RIFERIMENTO 5](#_Toc496886111)

[7) DESCRIZIONE DEI RISULTATI PREVISTI 5](#_Toc496886112)

[8) ALTRE MISURE E/O SOTTOMISURE DEL PSR ATTIVATE 6](#_Toc496886113)

[9) CRONOPROGRAMMA 7](#_Toc496886114)

[10) PIANO FINANZIARIO 8](#_Toc496886115)

**Progetto**

**TITOLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACRONIMO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Partenariato proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ COSTITUENDO

□ GIÀ COSTITUITO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del partenariato |  |
| Ragione sociale *(nel caso di partenariato già costituito)* |  |
| Sede legale (via, CAP, città, provincia)*(nel caso di partenariato costituendo, indicare quello del soggetto Capofila)* |  |
| Sede operativa/Unità produttiva/e (via, CAP, città, provincia)*(nel caso di partenariato costituendo, indicare quello del soggetto Capofila)* |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| CUAA |  |
| Codice Ateco |  |
| Telefono e fax |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Indirizzo web (*eventuale*) |  |
| SAT (ha) |  |
| Legale rappresentante e/o capofila | Cognome e nome:E-mail:telefono: |

1. Partner

# Microimprese aderenti

Microimprese aderenti: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere e compilare il seguente prospetto per ciascuna microimpresa aderente)*

|  |
| --- |
| **Microimpresa n. 1** |
| Cognome e nome/Ragione sociale |  |
| Forma giuridica |  |
| Sede legale (via, CAP, città, provincia) |  |
| Sede operativa/Unità produttiva/e (via, CAP, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| CUAA |  |
| Codice Ateco *(primario ed eventuali secondari)* |  |
| Titolare/Legale rappresentante |  |
| Referente *(nome e cognome, e-mail, telefono*) |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| SAT (ha) |  |

# Elenco completo dei partner

|  |
| --- |
| *Elencare i soggetti aderenti al partenariato, ivi compresi altri soggetti non beneficiari, la cui presenza è funzionale al raggiungimento degli obiettivi progettuali. Descrivere il ruolo svolto da ciascuno di essi per l’attuazione del progetto, mettendo in evidenza le attività di competenza e le relative responsabilità* (max 100 righe) |

# PROGETTO DI COOPERAZIONE

|  |
| --- |
| *Illustrare l’iniziativa proposta, riportando sinteticamente gli elementi essenziali che contraddistinguono l’attività e gli obiettivi da raggiungere* (max 50 righe) |

# AMBITO GEOGRAFICO DELL’INTERVENTO

|  |
| --- |
| *Fornire indicazioni sull’area geografica di riferimento, punti di forza e di debolezza, minacce e opportunità* (max 50 righe) |

# SETTORE DI RIFERIMENTO

|  |
| --- |
| *Specificare il settore di riferimento (esempio, orticolo, frutticolo, sementiero, cerealicolo, zootecnia da latte, zootecnia da carne, turistico)* |

# DESCRIZIONE DEI RISULTATI PREVISTI

|  |
| --- |
| *Descrivere i risultati che si intendono conseguire con il progetto di cooperazione* (una cartella) |

# ALTRE MISURE E/O SOTTOMISURE DEL PSR ATTIVATE

*Riportare nella tabella seguente eventuali altre misure e/o sottomisure del PSR e di altri fondi attivati o da attivare da uno o più soggetti aderenti al partenariato, che contribuiscano alla realizzazione del progetto di cooperazione*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fondo di finanziamento** | **Partner beneficiario** | **Misura/****Sottomisura** | **Data di concessione** | **Importo aiuto concesso** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente il collegamento e il contributo che gli interventi indicati nella precedente tabella offrono alla realizzazione del progetto di cooperazione* (max 50 righe) |

# CRONOPROGRAMMA

*Il progetto di esercizio della cooperazione deve avere una durata compresa tra i 12 e i 24 mesi, decorrenti dalla data di avvio delle attività. Nella tabella seguente indicare il periodo di realizzazione previsto sia per le macro voci di attività che per gli interventi nei quali ciascuna attività è declinata.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **attività** | **primo anno** | **secondo anno (eventuale)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1) Studi di fattibilità**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.a) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.b) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2) Animazione del territorio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.a) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.b) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3) Predisposizione Progetto di cooperazione**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.a) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.b) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4) Esercizio della cooperazione** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.a) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.b) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5) Disseminazione e trasferimento dei risultati** |   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.a) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.b) …** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# PIANO FINANZIARIO

|  |
| --- |
| *Descrivere il piano finanziario che dovrà essere articolato per annualità e attività* (una cartella) |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE ([[1]](#footnote-1))

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

1. () Partenariato esistente: è richiesta la firma del legale rappresentante.

Partenariato costituendo: è richiesta la firma del legale rappresentante del capofila al quale è stato conferito mandato con rappresentanza, da allegare al progetto. [↑](#footnote-ref-1)