***ALLEGATO “6”***

***MODELLO DI FORMULARIO PER LA RELAZIONE ANNUALE/FINALE***

PROGETTO DELLA FORMA ASSOCIATA

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 20014-2020 – MISURA 19.2**

**Sostegno all'esecuzione degli interventi nell’ambito della strategia di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**ATTUAZIONE STRATEGIE DI SVILUPPO LOCALE**

**Regolamento (CE) del Consiglio n. 1305/2013 Art. 19**

**MISURA 19.2.16.9 “Diversificazione attività agricole per servizi alla comunità.”** Del PSL del G.A.L. FLAMINIA CESANO

**Modello per la presentazione della Relazione Annuale/Finale**

*PARTE A – Informazioni Generali*

**A1 – Dati di sintesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **DENOMINAZIONE DELLA FORMA ASSOCIATA** | |  |
| |  | | --- | | **TITOLO DEL PROGETTO** | | |  | | --- | | **Italiano:** (max 150 caratteri spazi esclusi) | |
| |  | | --- | | **Editor del progetto** | |  |
| |  | | --- | | **ACRONIMO** | |  |
| |  | | --- | | **ID domanda di aiuto** | |  |
| **Tematica preferenziale prevalente** | 1. Servizi sociali e assistenziali le attività di riabilitazione, ospitalità e integrazione sociale rivolte ad anziani, soggetti con disabilità, dipendenti da alcool o da stupefacenti, traumatizzati psichici, ex detenuti.  2. Servizi socio-sanitari le terapie assistite con gli animali, le terapie con prodotti agricoli in produzione nell'azienda, le terapie con medicine naturali o non convenzionali. |
| **Durata del progetto** | (n. mes )  specificare eventuali proroghe, se concesse |
| **Data effettiva di inizio del progetto** |  |
| **Data prevista/effettiva di fine del progetto** |  |
| **Collocazione geografica del progetto** | Provincia/province |
| **Costo totale del progetto** | € |
|  |  |
|  |  |

*PARTE B – Partenariato*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione del soggetto capofila e coordinatore** |  |
| **Numero totale di partner** |  |
| **Forma giuridica del partenariato** | (ATI/ATS/RTI) |

***B.1. Soggetto capofila***

***B.1.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** |  |
| **Codice ATECO** |  |
| **Codice CUAA** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.1.2 Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B.1.3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

**B2 – PARTNER – IMPRESE AGRICOLE**

***B.2.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** |  |
| **Codice ATECO** |  |
| **Codice CUAA** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.2.2 Titolare/Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B..3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

*Ripetere B.2 per ogni partner “Impresa agricola”*

**B3 – PARTNER – COOPERATIVE SOCIALI/IMPRESE SOCIALI**

***B.3.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** |  |
| **Codice ATECO** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA** |  |
| **Codice CUAA** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.3.2 Titolare/Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B.3.3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

*Ripetere B.3 per ogni partner* “Cooperative Sociali/Imprese Sociali”

**B4 – PARTNER – ISTITUZIONI PUBBLICHE/ISTITUZIONI PRIVATE**

***B.4.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** | (scelta tra: Ente Pubblico; Ente Privato; Università) |
| **Codice CUAA** |  |
| **Indirizzo** | (indicare sede legale ed operativa, se diversa) |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.4.2 Titolare/Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B.4.3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

*Ripetere B.4 per ogni partner “Istituzioni pubbliche/Istituzioni private”*

**B5 – PARTNER – PROFESSIONISTI**

***B.5.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** | (scelta tra: soggetto pubblico, soggetto afferente alle OOPP, soggetto privato singolo, soggetto privato collettivo, altro – specificare) |
| **Codice CUAA** |  |
| **Indirizzo** | (indicare sede legale ed operativa, se diversa) |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.5.2 Titolare/Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B.5.3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

*Ripetere B.5 per ogni partner “Professionisti”*

**B6 – PARTNER – ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE/ONLUS**

***B.6.1 Anagrafica***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo o Ragione Sociale** |  |
| **Tipologia** |  |
| **Codice CUAA** |  |
| **Indirizzo** | (indicare sede legale ed operativa, se diversa) |
| **Città** |  |
| **CAP** |  |
| **Provincia** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Sito web** | Se |

***B.6.2 Legale Rappresentante***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

***B.6.3 Responsabile del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono Fisso e/o Mobile** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Codice fiscale** |  |

*Ripetere B.6 per ogni partner “Associazione di Promozione Sociale/ONLUS”*

**B.7 Informazioni sul personale dei partner coinvolto nella realizzazione del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | ***Ricercatore – tecnico – consulente – impiegato - operaio*** | ***Ruolo svolto all’interno del progetto***  ***ed indicazione della tipologia del rapporto di lavoro*** | ***Partner a cui appartiene il ricercatore, tecnico, impiegato od operaio*** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **..** |  |  |  |
|  |  |  |  |

*PARTE C – Proposta progettuale*

**C.1 Tematiche di Agricoltura Sociale affrontate**

*Descrizione delle tematiche affrontate, con le relative attività/servizio proposte. (3000 caratteri)*

**C.2 Interazione dei partner della Forma Associata per lo sviluppo e l’introduzione delle attività di Agricoltura Sociale**

*Indicare attraverso quali metodi e strumenti sono state adattate e/o introdotte le attività o i servizi nelle aziende coinvolte nella forma associata (n. incontri previsti/realizzati tra partner distinti tra visite di campo, riunioni operative, laboratori, altre modalità/luoghi da specificare). Specificare attraverso quali modalità è stato assicurato il coordinamento e la sistematica interazione tra i partner (periodicità incontri previsti/realizzati tra partner: n. incontri realizzati tra tutti i partner della Forma Associata e n. incontri realizzati per sottogruppi di partner) (3000 caratteri)*

**C.3 Articolazione del progetto di cooperazione, descrizione delle attività svolte e loro ripartizione tra i vari soggetti partecipanti**

*Descrizione dettagliata delle azioni e sotto-azioni realizzate con indicazione dell’oggetto, della tipologia, della durata, del luogo di svolgimento, del soggetto responsabile e degli altri soggetti coinvolti*

Azione 1 – (3.000 caratteri)

Azione 2 – (3.000 caratteri)

Azione n… - (3.000 caratteri)

**C.4 Quadri sinottici**

***C.4.1 Azioni del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| Azione | Descrizione |
| **1.1** |  |
| **1.2** |  |
| **1.3** |  |
|  |  |

**C.4.2 Cronoprogramma di realizzazione**

**Primo anno secondo anno**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Azione | 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 | 2 | 3 | 4 |
| **1.1** | ▲ --------------------------------------------▼ (esempio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2** | ▲ --------------------------------------------▼ (esempio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Legenda: ▲ = inizio attività; ▼ = fine attività

**C.5 Divulgazione del progetto di cooperazione ad altre imprese/soggetti**

*Indicare il n. di azioni di divulgazione svolte, distinte per tipologia (convegni, seminari, articoli divulgativi, pubblicazioni, etc…) e la relativa data di realizzazione. Specificare inoltre il n. di imprese agricole e altri soggetti coinvolti nelle attività di divulgazione distinte per singola attività e la territorialità delle attività di divulgazione previste/realizzate (regionale/nazionale/internazionale).* (max 10.000 caratteri)

**C.6 Monitoraggio**

*Descrizione delle attività di monitoraggio e valutazione dell’efficacia delle attività di Agricoltura Sociale* (max 3.000 caratteri)

*PARTE D – Informazioni sugli effetti*

**D.1 Effetti produttivi, economici e sociali**

*Descrivere i risultati finali ottenuti e indicazione degli operatori interessati ai risultati stessi* (max 4.000 caratteri)

**D.2 Ricaduta del progetto**

*Specificare la ricaduta concreta ed effettiva del progetto in termini di fatturato delle aziende direttamente interessate* (max 4.000 caratteri)