



UNIONE  
EUROPEA



REPUBBLICA  
ITALIANA



REGIONE  
LIGURIA



PSR 2014-2020



LEADER



GAL VALLI  
SAVONESI

**ALLEGATO 2**

## GAL VALLI SAVONESI

Regione Liguria - PSR 2014-2020  
Intervento 16.4.16 – Progetto Integrato Birra

# AMBIENTE DI PROGETTO

## 1 – PARTNER

### Soggetto Capofila

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Denominazione                    |   |
| Tipologia                        | (indicare se I.A., impresa di trasformazione, ente pubblico, ...) |
| Codice ATECO prevalente          |   |
| CUAA                             |   |
| N° REA                           |   |
| Settore/Comparto                 |   |
| <b>Responsabile del progetto</b> |   |
| Nome e Cognome                   |   |
| Email                            |   |
| Cellulare                        |   |
| <b>Rappresentante legale</b>     |   |
| Nome e Cognome                   |   |
| Codice Fiscale                   |   |
| <b>Sede operativa</b>            |   |
| Indirizzo                        |   |
| Comune                           |   |
| CAP                              |   |
| Email                            |   |
| PEC                              |   |
| Telefono                         |   |
| <b>Sede Legale (se diversa)</b>  |   |
| Indirizzo                        |   |
| Comune                           |   |

|     |  |
|-----|--|
| CAP |  |
|-----|--|

**Partner 1 (replicare la scheda per ciascun partner)**

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Denominazione                    |   |
| Tipologia                        | (indicare se I.A., impresa di trasformazione, ente pubblico, ...) |
| Codice ATECO prevalente          |   |
| CUAA                             |   |
| N° REA                           |   |
| Settore/Comparto                 |   |
| <b>Responsabile del progetto</b> |   |
| Nome e Cognome                   |   |
| Email                            |   |
| Cellulare                        |   |
| <b>Rappresentante legale</b>     |   |
| Nome e Cognome                   |   |
| Codice Fiscale                   |   |
| <b>Sede operativa</b>            |   |
| Indirizzo                        |   |
| Comune                           |   |
| CAP                              |   |
| Email                            |   |
| PEC                              |   |
| Telefono                         |   |
| <b>Sede Legale (se diversa)</b>  |   |
| Indirizzo                        |   |
| Comune                           |   |
| CAP                              |   |

**2 – INQUADRAMENTO PROGETTUALE**

*TITOLO DEL PROGETTO:*

\_\_\_\_\_

*AMBITO GEOGRAFICO LOCALE NEL QUALE SI INTENDE REALIZZARE IL PROGETTO*

Comune 1: \_\_\_\_\_

Comune 2: \_\_\_\_\_

[...]

*DESCRIZIONE SOCIO ECONOMICA DEL CONTESTO TERRITORIALE NEL  
QUALE SI REALIZZA IL PROGETTO (Max 750 Caratteri)*

*PROBLEMATICHE SPECIFICHE PER IL PROGETTO INTENDE AFFRONTARE  
(Max 750 caratteri)*

*OBIETTIVI PROGETTUALI*

| <b>Obiettivo</b>   | <b>Indicare se<br/>perseguito</b> |
|--|-----------------------------------|
| Favorire processi di riorganizzazione delle diverse forme di filiera                       |                                   |
| Accrescere la competitività delle imprese agricole e la remunerazione dei prodotti di base |                                   |
| Creare nuove opportunità di mercato e migliorare le relazioni commerciali                  |                                   |
| Promuovere la conoscenza, l'acquisto ed il consumo nella zona di produzione                |                                   |
| Promuovere e qualificare la ristorazione regionale e i mercati locali                      |                                   |
| Rendere più efficiente il settore della trasformazione e della commercializzazione         |                                   |
| Altro: _____   |                                   |

*SINTESI PROGETTUALE*

*(descrivere brevemente il progetto – max 1000 caratteri)*

## **QUADRO LOGICO DEL PROGETTO**

*(in questa sezione è necessario presentare l'organizzazione operativa del progetto elencando la sua composizione in AZIONI. Ogni azione ha una sua logica funzionale per gli scopi progettuali, può essere scomposta in azioni più semplici, genera costi anche di diversa tipologia. Ogni azione deve risultare valutabile/misurabile attraverso indicatori)*

Indicare la numerazione funzionale delle azioni che si intendono intraprendere (indicare solo quelle inserite a progetto)

| <b>Denominazione azione</b>                            | <b>Numero azione</b> |
|--|----------------------|
| Azione di avviamento progettuale                       |                      |
| Azione di gestione progettuale                         |                      |
| Azione di rendicontazione amministrativa e finanziaria |                      |
| Azione Accordi Commerciali                             |                      |
| Azione Accordi di Filiera                              |                      |
| Azione di monitoraggio/raccolta dati                   |                      |
| Azione di studio/sondaggio/raccolta dati               |                      |
| Azione di realizzazione di Attività dimostrative       |                      |
| Azione di formazione interna al partenariato           |                      |
| Azione di interscambio esperienze                      |                      |
| Piano di comunicazione Progettuale                     |                      |
| Altro ____   |                      |
| Altro ____   |                      |

## **4 – SCHEDE DI AZIONE**

(sezione da replicare per ogni azione prevista a progetto)

*DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'AZIONE*

*FUNZIONE DELL'ATTIVITA' NELL'AMBITO PROGETTUALE*

*PARTNER RESPONSABILE: \_\_\_\_\_*



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

(replicare la tabella per ogni anno solare)

## 7 – SCHEDA FINANZIARIA

### *PERSONALE DIPENDENTE*

| TIPOLOGIA DI SPESA | ore | Costo orario medio | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|-----|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
| (nome)             |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |     |                    |        |        |         |               |

### *PERSONALE A CONTRATTO*

| TIPOLOGIA DI SPESA | ore | Costo orario medio | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|-----|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
| (nome)             |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |     |                    |        |        |         |               |

### *SPESE DI TRASFERTA*

| TIPOLOGIA DI SPESA | ore | Costo orario medio | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|-----|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
| (nome)             |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |
|                    |     |                    |        |        |         |               |

|        |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|
|        |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |  |  |  |

PRESTAZIONI DI SERVIZIO

| TIPOLOGIA DI SPESA | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |        |        |         |               |

*MATERIALI DI CONSUMO E DOTAZIONI*

| TIPOLOGIA DI SPESA | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |        |        |         |               |

*INFORMAZIONE E PUBBLICITA'*

| TIPOLOGIA DI SPESA | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |        |        |         |               |

*SPESE ASSICURATIVE*

| TIPOLOGIA DI SPESA | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |        |        |         |               |

*ALTRE SPESE*

| TIPOLOGIA DI SPESA | AZIONE | Totale | Partner | N° Preventivo |
|--------------------|--------|--------|---------|---------------|
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
|                    |        |        |         |               |
| TOTALE             |        |        |         |               |

*RIPARTIZIONE DEI COSTI PER SINGOLO PARTNER*

| PARTNER | PERSONALE<br>DIPENDENTE | PERSONALE<br>CONTRATTO | SPESE DI<br>TRASFERITA | PRESTAZIONI<br>SERVIZIO | MATERIALE<br>CONSUMO | INFORMAZIONE | ALTRO |
|---------|-------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|----------------------|--------------|-------|
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |
|         |                         |                        |                        |                         |                      |              |       |

*CALCOLO COSTI INDIRETTI*

*(Max 15% dei costi delle spese del personale)*

| PARTNER | TOTALE SPESE PERSONALE | PERCENTUALE COSTI INDIRETTI |
|---------|------------------------|-----------------------------|
|         |                        |                             |
|         |                        |                             |

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

### *QUADRO RAFFRONTO PREVENTIVI*

Elencare a seguire i preventivi di riferimento suddivisi per tipologia, indicando il prescelto e la motivazione.

### *RIEPILOGO FINANZIARIO PER AZIONE*

Riepilogare i costi di ogni azione secondo lo schema seguente

| AZIONE 1                   |  |
|----------------------------|--|
| Spese personale dipendente |  |
| Personale a contratto      |  |
| Spese di trasferta         |  |
| Prestazioni di servizio    |  |
| Materiali di consumo       |  |
| Informazione e pubblicità  |  |
| Spese assicurative         |  |
| Altre spese                |  |
| TOTALE                     |  |

### **ELENCO ALLEGATI**

Dettagliare e numerare gli allegati alla domanda

| Numero progressivo | Denominazione documento |
|--------------------|-------------------------|
|                    |                         |
|                    |                         |
|                    |                         |
|                    |                         |
|                    |                         |

| DETTAGLIO DI SPESA  | DGR n. 1115 del 01/12/2016 "Definizione dei criteri per l'ammissibilità della spesa"  |
|---|---|
|   |   |
| <p>Sono comprese tutte le prestazioni professionali contrattualizzate per gli scopi professionali. Hanno durata massima pari a quella progettuale e sono finalizzate a specifiche esigenze/obiettivi/prodotti progettuali da evidenziare.</p> | <p>Comprendono le voci di spesa relative al personale dipendente con contratto a tempo indeterminato o determinato o con rapporto definito da altri istituti contrattuali in base alla normativa vigente, direttamente impegnato nelle attività di progetto. La determinazione della somma rendicontabile risulterà dal calcolo delle ore effettivamente impiegate nell'attività per il "costo orario". Il costo orario è determinato dividendo per 1720 ore il costo annuo lordo per l'impiego documentati (esclusi IRAP, compensi per lavoro straordinario, assegni familiari, eventuali emolumenti arretrati e altri elementi mobili della retribuzione). Tale metodo di calcolo è conforme alla previsione di cui al paragrafo 2 dell'art 68 del Reg. (UE) n. 1303/2013. Riguardo ai documenti attestanti il pagamento delle ritenute e dei contributi (ad es. mod. F24), essi dovranno essere accompagnati da un'attestazione dell'importo imputabile al progetto che comprenda, in caso di versamenti cumulativi, l'individuazione dei pagamenti per singolo soggetto interessato.</p>  |
| <p>Sono comprese tutte le prestazioni professionali contrattualizzate per gli scopi professionali. Hanno durata massima pari a quella progettuale e sono finalizzate a specifiche esigenze/obiettivi/prodotti progettuali da evidenziare.</p> | <p>Sono comprese le spese per collaborazioni e consulenze esterne per prestazioni di carattere tecnico e/o scientifico rese da professionisti (persone fisiche) o da qualificati soggetti terzi con personalità giuridica, privati o pubblici, impegnati a vario titolo nelle attività progettuali. Il costo è determinato in base alle ore effettivamente dedicate all'attività/progetto, valorizzate al costo orario previsto. Per il personale dipendente del Prestatore l'incarico deve essere formalizzato da una lettera di incarico mentre per incarichi esterni da apposito contratto/convenzione. Nei suddetti incarichi/contratti/convenzioni devono essere specificati l'impegno temporale, l'importo previsto e l'attività/prestazione da svolgere nell'ambito del progetto. L'attività di ciascun incaricato dovrà essere registrato in appositi modelli (es. "time-sheet" nominativo, foglio firma, registro delle presenze). Nel caso in cui il personale dipendente sia coinvolto in altri progetti finanziati con fondi regionali, nazionali e comunitari, il soggetto beneficiario è tenuto a indicare a consuntivo per ciascun dipendente le ore dedicate nelle singole attività e il relativo periodo di impegno, secondo un modello predisposto dalla Regione.</p> |

|   |   |
|---|---|
| <p>Sono riconosciute le spese di viaggio, vitto e alloggio del personale coinvolto a progetto, secondo i criteri vigenti per la Regione Liguria.</p>  | <p>Sono riconosciute le spese di viaggio, vitto e alloggio del personale, riconducibili al progetto, secondo i criteri vigenti per la Regione Liguria. Sono ammissibili, dietro presentazione di documenti giustificativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• spese di viaggio: <ul style="list-style-type: none"> <li>- pedaggi autostradali, biglietto ferroviario e navale di 2° classe, parcheggi, trasporto pubblico, biglietto aereo in classe economica per distanze superiori a 300 km, servizio di taxi (in casi eccezionali da motivare);</li> <li>- indennità chilometrica, pari ad 1/5 del prezzo della benzina verde per chilometro, GIUSTIFICANDONE I PERCORSI, SE QUESTI SONO ALL'INTERNO DI UNA RETE AUTOSTRADALE, ALLEGANDO I RELATIVI PEDAGGI.</li> </ul> </li> </ul> <p>Per ciascun viaggio deve essere presentata idonea documentazione attestante il nominativo, la data, la destinazione, i chilometri percorsi e le motivazione e le spese imputabili al progetto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• spese per vitto e per alloggio: <ul style="list-style-type: none"> <li>- un pasto per una spesa massima di euro 30 per missioni inferiori a 12 ore oppure due pasti per una spesa massima di euro 60 per missioni superiori a 12 ore;</li> <li>- euro 100 per pernottamento in albergo o altra struttura ricettiva (categoria non superiore alle 4 stelle).</li> </ul> </li> </ul> <p>Per tali spese i documenti giustificativi (fattura, ricevuta fiscale) devono riportare le generalità del Soggetto beneficiario o del fruitore.</p> |
| <p>Si tratta di prestazioni specialistiche fornite da persone fisiche e persone giuridiche che possono configurarsi come spese per prestazioni d'opera occasionali, prestazioni professionali, generalmente di tipo specialistico, spese per le attività di audit espletate per le verifiche di Progetto ecc.</p> |   |
| <p>Materiale di consumo a diverso titolo utilizzato a progetto (cartoleria, carta, gadget, ecc...)</p>  |   |
| <p>Comprende tutte spese sostenute a progetto finalizzate alla organizzazione e partecipazione ad eventi</p>  | <p>· eventi pubblici, spese inerenti alla tenuta di seminari e conferenze orientati alla partecipazione di soggetti terzi): o catering, o vitto, alloggio e trasporto dei partecipanti e/o relatori, o traduzioni, o affitto sala ed equipaggiamenti.....</p>   |
| <p>Comprende tutte le spese finalizzate a creare prodotti finalizzati alla promozione e pubblicità del progetto e delle sue specifiche attività</p>   | <p>· pubblicità sui mezzi di comunicazione (es. pubblicazioni di bandi, gare e avvisi su quotidiani), · conferenze stampa, · materiale promozionale, e pubblicazioni inerenti alle conferenze e i seminari, · pubblicazione e stampa di pubblicazioni, opuscoli e altri documenti contenenti informazioni generali sul Progetto, resoconti</p>  |

|   |   |
|---|---|
| <p>Spese finalizzate alla stipula di contratti assicurativi per cose e persone impiegate e coinvolte nelle diverse azioni progettuali</p>   |   |
| <p>Tale tipologia di spesa deve essere comunque descritta e giustificata. Tra le ALTRE SPESE ad es. quelle sostenute per costituzione dell'AT nella forma giuridica, comprese quelle notarili e di registrazione, tasse, bolli ecc.... Sono comprese le spese per la predisposizione degli atti e dei documenti propedeutici nonché le spese di apertura di un CC dedicato.</p> |   |
| <p>Spese sostenute dal beneficiario per le attività progettuali nel loro complesso, non riconducibili a specifiche attività.</p>  | <p><u>Costi Indiretti</u>: sono riconosciuti applicando un tasso forfettario del 15% dei costi diretti ammissibili per il personale effettivamente sostenuti e rendicontati. Rientrano tra i costi indiretti le spese telefoniche, postali, elettriche, di cancelleria, di riscaldamento e di pulizia, le spese per il personale amministrativo e di segreteria, e le spese di coordinamento.</p> |