**ALLEGATO A**

**SCHEMA DI ACCORDO DI COOPERAZIONE**

Premesso:

- che la Regione Emilia-Romagna con deliberazione della Giunta regionale n. ------del --------, approvando il secondo bando per il tipo di Operazione “16.9.02. “Promozione e implementazione dei servizi di educazione alimentare e di educazione alla sostenibilità”, ha disciplinato la presentazione di specifiche istanze volte al finanziamento di progetti afferenti alla Misura 16 “Cooperazione”, Sottomisura 16.9 “Sostegno per la diversificazione delle attività agricole in attività riguardanti 'assistenza sanitaria, l'integrazione sociale, l'agricoltura sostenuta dalla comunità e l'educazione ambientale e alimentare” del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020;

- che tale bando presuppone la sottoscrizione di un accordo di cooperazione fra i diversi partecipanti che lavoreranno insieme per la realizzazione di una serie di attività che compongono il “progetto di educazione alimentare e educazione alla sostenibilità”;

- che il suddetto accordo ha lo scopo identificare sia i soggetti che realizzeranno le attività sia le attività medesime;

- (altro)

- che le definizioni “soggetto capofila” (inteso come il mandatario dell’RTI/RTS o come l’Associazione di fattorie didattiche), “soggetto beneficiario”, “partner non beneficiario” assumono rilevanza, nel testo che segue, ai fini e per gli effetti di quanto stabilito nel citato bando;

TUTTO CIO’ PREMESSO

TRA

- le seguenti imprese agricole, che partecipano a titolo **di soggetti beneficiari nel raggruppamento temporaneo di imprese/di scopo**: (elencare le imprese agricole partner beneficiarie con indicazione della denominazione, ragione sociale, sede e rappresentante legale)

oppure

- le seguenti imprese agricole, **socie di Associazione di fattorie didattiche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(identificare Associazione) che partecipano attivamente al progetto**: (elencare solo le imprese agricole socie che partecipano al progetto con indicazione della denominazione, ragione sociale, sede e rappresentante legale)

- i seguenti ulteriori soggetti (elencare gli eventuali ulteriori soggetti facenti parte dell’accordo come partner non beneficiari, non rientranti nelle precedenti categorie con indicazione della denominazione, ragione sociale, sede e rappresentante legale)

di seguito denominate “parti”

SI SOTTOSCRIVE IL PRESENTE ACCORDO

**Sezione prima**

**Parte generale**

**Art. 1 - Finalità dell’accordo**

Il presente accordo ha lo scopo di (descrivere gli obiettivi perseguiti ed i risultati attesi)

**Art. 2 – Oggetto dell’accordo**

Il presente accordo afferisce al Tipo di Operazione “16.9.02. “Promozione servizi di educazione alimentare” ed implica la realizzazione coordinata dei seguenti interventi: (descrivere sinteticamente la tipologia degli interventi e le attività che si intendono realizzare e che costituiscono, nel loro complesso, il “progetto di educazione alimentare e di educazione alla sostenibilità”, nonché ulteriori elementi che connotano l’accordo, anche in relazione a precedenti intese/accordi ed altri elementi caratterizzanti i rapporti fra le parti)

**Art. 3 – Individuazione e compiti del soggetto capofila**

Le parti individuano quale soggetto capofila del presente accordo e del connesso “progetto di educazione alimentare e di educazione alla sostenibilità” (indicare il titolo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell’impresa individuale/società) rappresentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del rappresentante legale) Compete al soggetto capofila l’espletamento di tutti gli adempimenti indicati nel bando regionale per il tipo di Operazione “16.9.02. “Promozione servizi educazione alimentare”, nonché l’esercizio di tutti i poteri allo stesso conferiti dai soggetti beneficiari con specifico mandato di rappresentanza. Compete altresì al soggetto capofila (indicare ogni altro specifico compito/onere/adempimento affidato al fine dell’utile ed efficace perseguimento degli obiettivi dell’accordo).

Oppure

Le parti individuano quale soggetto capofila del presente accordo e del connesso “progetto di educazione alimentare e di educazione alla sostenibilità” (indicare il titolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la denominazione dell’Associazione) rappresentata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del Presidente/legale rappresentante),

Compete all’Associazione medesima l’espletamento di tutti gli adempimenti indicati nel bando regionale per il tipo di Operazione 16.9.02 “Promozione servizi educazione alimentare”.

Compete altresì all’Associazione di fattorie didattiche (indicare ogni altro specifico compito/onere/adempimento affidato al fine dell’utile ed efficace perseguimento degli obiettivi dell’accordo).

**Art. 4 – Interventi e soggetti realizzatori**

Nell’ambito del presente accordo, i seguenti soggetti hanno interesse a realizzare le attività/interventi a fianco di ciascuno indicati:

|  |  |
| --- | --- |
| **individuazione dei soggetti realizzatori \***  | **descrizione sintetica dell’attività/intervento da realizzare** |
|  |  |
|  |  |

*\*(indicare ciascun soggetto realizzatore nel caso di R.T.I./R.T.S.)*

*\*(indicare ciascun socio realizzatore nel caso di Associazione di fattorie didattiche)*

**Inoltre**

|  |  |
| --- | --- |
| **individuazione dei soggetti realizzatori non beneficiari** | **descrizione sintetica dell’attività/intervento da realizzare** |
|  |  |
|  |  |

*(Oltre ai soggetti realizzatori beneficiari dell’aiuto pubblico, andranno indicati, in forma separata, anche tutti gli altri soggetti non beneficiari partecipanti all’accordo che eventualmente contribuiscono alla realizzazione dell’attività attraverso uno specifico apporto operativo).*

**Art. 5 – Altre attività oggetto dell’accordo**

I soggetti partecipanti all’accordo individuano le seguenti ulteriori attività funzionali al più efficace perseguimento delle finalità indicate al precedente art. 1: (descrizione delle eventuali ulteriori attività)

I soggetti che sono interessati alla realizzazione delle predette ulteriori attività sono: (indicare i partecipanti all’accordo coinvolti nelle ulteriori attività)

**Art. 6 – Durata**

L’efficacia del presente accordo decorre dalla sua sottoscrizione e si protrae fino alla fine dell’anno successivo (specificare eventuale maggior durata) all’anno di completamento del progetto di educazione alimentare e educazione alla sostenibilità cui l’accordo stesso è preordinato (individuare data presuntiva finale di completamento del progetto).

Soggetto capofila

|  |  |
| --- | --- |
| Presidente/Rappresentante legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Imprese agricole “soggetti beneficiari”

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione, ragione sociale e sede-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | rappresentante legale firma-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

Altri soggetti “partner non beneficiari”

|  |  |
| --- | --- |
| denominazione, ragione sociale e sede-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | rappresentante legale firma-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

**NOTA BENE**

1. Allegare le fotocopie di un documento di identità valido di ciascun sottoscrittore;

2. Lo schema qui riportato costituisce una traccia non vincolante, fermo restando che le previsioni riferite ad elementi richiesti nel bando del Tipo di Operazione “16.9.02. “promozione servizi educazione alimentare” costituiscono contenuto obbligatorio dell’accordo.

**ALLEGATO B**

P.S.R. 2014-2020 – MISURA 16 “COOPERAZIONE” TIPO DI OPERAZIONE 16.9.02 “PROMOZIONE SERVIZI EDUCAZIONE ALIMENTARE“.

PROSPETTO DEL COSTO PRESUNTO DEL PERSONALE

Il/la sottoscritto/a .................................................................... nato/a a ........................... il ...................... residente a .................... Via ......................... cap. ......... C.F……………………………

in qualità di legale rappresentante dell’impresa …………………………………………………………………… partecipante all’R.T.I/R.T.S.

Oppure

in qualità di Presidente/legale rappresentante dell’Associazione di fattorie didattiche denominata ...............................................................................................................................

con sede a ....................................................................... cap. ....... Via ......................... C.F. ............................... P.IVA ............................. ai fini dell’istanza di sostegno n. ……………… (indicare n. assegnato da AGREA) presenta il preventivo delle spese relative al personale dipendente a tempo determinato/ indeterminato

Annualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in caso di progetto pluriennale compilare il prospetto per ciascuna annualità di cui si chiede il sostegno)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Rapporto di lavoro | Livello/qualifica | Ruolo nel progetto | Stima ore di lavoro | Totale costo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Per ogni nominativo: determinare il costo orario su base annua

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Costo retribuzione lorda anno precedente | Oneri previdenziali/ENPAIA | INAIL | Casse Fondi | Totale costo | Ore di lavoro | Costo Orario |
|  |  |  |  |  | 1.720 |  |

Per ogni nominativo: determinare il costo orario su base annua

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Costo retribuzione lorda anno precedente | Oneri previdenziali/ENPAIA | INAIL | Casse Fondi | Totale costo | Ore di lavoro | Costo Orario |
|  |  |  |  |  | 1.720 |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Reg. europeo 679/216, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro dell’impresa

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO C**

Il/la sottoscritto/a .................................................................... nato/a a ........................... il ...................... residente a .................... Via ......................... cap. ......... C.F. ................... in qualità di legale rappresentante di/Presidente di associazione di aziende agricole/fattorie didattiche di ................................................................................................................................. con sede a ....................................................................... cap. ....... Via ......................... C.F. ............................... P.IVA ............................. ai fini della liquidazione della domanda di pagamento AGREA n. …………..

Comunica che i costi sostenuti per il

Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Annualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEI DOCUMENTI DI SPESA VOCE DI SPESA** |
| **n. progr.** | **VOCE DI SPESA:** | **Spese di realizzazione/consulenze**  |
| Soggetto emittente il documento giustificativo della spesa  | Oggetto del documento di spesa | Importo totale | Quota attribuita al punteggio | Estremi quietanza |
| **Estremi documento di spesa** |
| Tipo di documento (1) | Numero | data | Natura Documento | Numero | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Totale attribuito al progetto** | **0,00** |  |

1. fattura, parcella, ecc.

I dati personali riportati sulla presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016

**ALLEGATO D – Modulo 1**

P.A.L. 2014-2020 – TIPO DI OPERAZIONE 16.9.02 “PROMOZIONE SERVIZI EDUCAZIONE ALIMENTARE”.

Il/la sottoscritto/a .................................................................... nato/a a ........................... il ...................... residente a .................... Via ......................... cap. ......... C.F. ................... in qualità di legale rappresentante di/Presidente di associazione di fattorie didattiche di ................................................................................................................................. con sede a ....................................................................... cap. ....... Via ......................... C.F. ............................... P.IVA ............................. ai fini della liquidazione della domanda di pagamento AGREA n. .........................., comunica che i costi di sostenuti per il personale dipendente nell’annualità ……….

Sono i seguenti:

SPESE SOSTENUTE PER ATTIVITA' REALIZZATE DA PERSONALE DIPENDENTE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome del dipendente | Qualifica | Tipo di rapporto (dipendente tempo determinato/indeterminato) | Tempo pieno/part/time\* | Mese di riferimento | Costo a giornata\*\* | Giornate lavorate al progetto\*\*\* | Totale importo imputato al progetto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Se il dipendente è a tempo pieno indicare 100%. Se il dipendente usufruisce del part-time, indicare la % di impiego*

*\*\* Il costo a giornata è dato moltiplicando il costo medio orario per le ore lavorate nella giornata. Il costo medio orario è dato dal costo complessivo annuo (come indicato nel modulo 2) diviso0 1720 ore lavorative standard*

*\*\*\*Le giornate lavorate devono essere coerenti con quanto riportato nel timesheet (modulo 3)*

Data…………………………………. Firma e timbro……………………………………………………………

*I dati personali riportati sul presente modulo saranno trattati nel rispetto dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016*

**ALLEGATO D - MODULO 2**

Beneficiario……………………………………………………………………………..

Nominativo e qualifica: …………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Retribuzione lorda (a) | Imponibile INPS (b) | INPS datore di lavoro .. % (c) | INPS lavoratore …% (d) | Imponibile ENPAIA (e) | ENPAIA datore di lavoro ..% (f) | ENPAIA lavoratore …% (g) | INAIL datore di lavoro (i) | TFR (i) | TOTALE ONERI DATORE LAVORO ( c+f+h+i+l) | Data versamento oneri F24\* | Data versamento altri contributi |
| Gennaio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Febbraio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aprile |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giugno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luglio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Settembre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ottobre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dicembre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13^ mens. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale colonna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Totale costo complessivo annuo =

 data………………………………………………… Firma e timbro ………………………………..

*Per retribuzione lorda si intende: stipendio di base, tredicesima ed eventuale quattrodicesima o produttivà o retribuzione incentivante prevista*

*\* oltre alla data di versamento degli oneri previdenziali, indicare anche gli oneri previdenziali e assicurativi differiti il cui versamento non è arrivato a scadenza al momento della presentazione della domanda di pagamento. Si precisa che tali oneri devono comunque essere contabilizzati ed accertabili*

**ALLEGATO D - MODULO 3**

TIME- SHEET

Beneficiario:……………………………………………………………………………………………

Nominativo e qualifica del dipendente:…………………………………………………………

Anno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mese | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **Tot.gg\*** |
| Gennaio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Febbraio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Marzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aprile |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Giugno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luglio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Settembre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ottobre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dicembre  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *\* Distinguere le giornate dedicate al coordinamento dalle giornate dedicate alla realizzazione e alla divulgazione. I totali devono corrispondere*

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinamento |  |
| Realizzazione |  |
| Divulgazione |  |
| Totale  |  |

Firma del dipendente …………………………………………… Firma e timbro datore lavoro………………………………

**Allegato E**

Perimetrazione delle aree interne della Regione Emilia-Romagna (Deliberazione di Giunta regionale n. 473/2016)

NOME AREE PROGETTO

Alta Valmarecchia

Casteldelci (RN)

Maiolo (RN)

Novafeltria (RN)

Pennabilli (RN) San Leo (RN)

Sant’Agata Feltria (RN)

 Talamello (RN)

 **ALLEGATO F: CATEGORIE DI SPESA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA DI SPESA | SOTTOCATEGORIA DI SPESA | ATTIVITA' | TIPO SPESA | NUMERAZIONE | LIMITE |
| A Costi di esercizio della cooperazione | A1 Spese propedeutiche alla costituzione dell'aggregazione | Avvio della fase esplorativa propedeutica alla costituzione dell'aggregazione | Spese per affitto e allestimento di sale riunioni compreso noleggio di computer, videoproiettori o simili | A1.1 | A2.3 + A2.4 massimo 15% della somma delle spese da B2.1 a B2.14 |
| Spese per convocazione e pubblicizzazione incontri inclusa elaborazione grafica e stampa di inviti e locandine | A1.2 |
| Spese per la pubblicizzazione e promozione via web | A1.3 |
| Spese per ideazione e realizzazione di spot, immagini, fotografiche e video | A1.4 |
| spese di progettazione, realizzazione e stampa di materiale di comunicazione | A1.5 |
| A2 Spese per la costituzione e gestione dell'aggregazione | Costituzione dell’aggregazione | Spese notarili | A2.1 |
| Costi di gestione | Spese di gestione compreso i servizi amministrativi/contabili | A2.2 |
| Coordinamento | Spese per consulenti/esperti | A2.3 |
| Coordinamento | Costo del personale dipendente dedicato al coordinamento | A2.4 |
| B Costi diretti per la realizzazione del progetto | B1 spese propedeutiche all'elaborazione e redazione del progetto | Studio di fattibilità e predisposizione del progetto | Spese per lo studio di fattibilità del progetto | B1.1 |  |
| Spese per la redazione del progetto | B1.2 |  |
| B2 spese di realizzazione | \_) sviluppo di un sistema informativo condiviso; proposte di pacchetti di attività da svolgere in modo coordinato nelle diverse aziende della rete \_) partecipazione ad eventi in forma congiunta, iniziative per promuovere il contesto territoriale e far conoscere la tradizione locale; preparazione di materiale informativo riguardante i beneficiari da diffondere in occasione degli eventi; approntamento di un sistema di informazione e promozione on line \_) servizi di educazione alimentare e alla sostenibilità non presenti sul territorio: pacchetti di servizi indirizzati a nuove fasce di pubblico  \_) attività eseguite in spazi aperti e chiusi esistenti (es. campi, orti, serre, aule didattiche) per esperienze di orti didattici e di coltivazione da parte della cittadinanza, gruppi di acquisto, associazioni o per realizzare iniziative informative ed educative | allestimento spazi dedicati alla didattica  | B2.1 |  |
| acquisto attrezzature e strumenti tecnico-scientifici  | B2.2 |  |
| acquisto attrezzature informatiche e multimediali  | B2.3 |  |
| costi per sviluppo di siti web e applicazioni informatiche | B2.4 |  |
| costi per organizzazione e realizzazione seminari e incontri e visite guidate  | B2.5 |  |
| costi per partecipazione a eventi fieristici compreso l'iscrizione, spese logistiche, affitto spazi, noleggio attrezzature e allestimenti, animazione  | B2.6 |  |
| spese di progettazione, realizzazione e stampa di materiale di comunicazione | B2.7 |  |
| spese per ideazione e realizzazione immagini fotografiche, video  | B2.8 |  |
| progettazione e realizzazione di spot promozionali | B2.9 |  |
| spese di promozione attraverso supporti cartacei e multimediali, affissioni  | B2.10 |  |
| spese per infrastrutture di servizio (cartellonistica e segnaletica informativa)  | B2.11 |  |
| spese per acquisto spazi pubblicitari e publi-redazionali su media, stampa, internet | B2.12 |  |
| compensi a esperti e consulenti | B2.13 |  |
| costi per personale dipendente direttamente impiegato nel progetto | B2.14 |  |
| C Costi di divulgazione degli esiti del progetto | C1 costi di divulgazione | Costi per la divulgazione dei risultati del progetto |  pubblicazioni, bollettini, newsletter  | C1.1 |  |
|  realizzazione di eventi, convegni, seminari, mostre, visite guidate  | C1.2 |  |
|  cartellonistica esplicativa sul progetto  | C1.3 |  |
|  compensi a esperti e consulenti  | C1.4 |  |
|  costo del personale dipendente dedicato alla divulgazione  | C1.5 |  |

**Allegato G** domanda sostegno AGREA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarazione relativa ai contributi “De Minimis”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CONTRIBUTI DE MINIMIS**

**(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, DPR n. 445/2000)**

\_l\_ sottoscritt\_ (Nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**preso atto del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 relativo all’applicazione degli artt. 107 e 108 del TFUE agli aiuti “de minimis” pubblicato nella G.U.U.E. 24 dicembre 2013, n. L 352**

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**dichiara**

che l’impresa, congiuntamente con altre imprese ad essa eventualmente collegate a monte e a valle nell’ambito del concetto di “impresa unica” e tenuto conto di quanto previsto dall’art.3 comma 8 del Regolamento (UE) 1407/2013, non ha beneficiato, nell’esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti, di contributi pubblici, percepiti a titolo di aiuti “de minimis” ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e di altri regolamenti “de minimis” anche precedentemente vigenti, per un importo superiore a € 200.000,00, in quanto nel corso del periodo sopra indicato:

l’impresa richiedente

[ ] non ha beneficiato aiuti pubblici in “de minimis” **oppure**

[ ]  ha beneficiato dei seguenti aiuti “de minimis”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente Erogante** | **Normativa di riferimento** | **Data concessione** | **Importo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

l’impresa richiedente

[ ]  ha richiesto aiuti pubblici in “de minimis” non ancora concessi a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ente Erogante** | **Normativa di riferimento** | **Data richiesta** | **Importo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

l’impresa richiedente

[ ]  non è stata interessata a far data dal 1° gennaio 2014 da operazioni di fusione o acquisizione ne ha acquisito la proprietà di rami d’azienda (ai sensi dell’art.3(8) del Regolamento (UE) 1407/2013)

[ ]  risulta intestataria dei seguenti “de minimis” in ragione di operazioni di fusione o acquisizione di azienda o di ramo d’azienda proprietà di rami d’azienda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione, CF e P.IVA dell’impresa ante fusione/acquisizione** | **Ente Erogante** | **Normativa di riferimento** | **Data concessione** | **Importo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Timbro e firma legale rappresentante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Allegare copia documento di identità del dichiarante in corso di validità** |