

**bando azione chiave 2.1 – intervento 1**

**costruire la rete degli operatori, per gestire i servizi culturali con l’utilizzo di nuove tecnologie**

**piano di progetto**

“ Titolo del progetto”

**1.TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. PARTENARIATO**

Aggregazione già costituita  da costituirsi

## Forma di costituzione dell’aggregazione

*(L’aggregazione deve costituirsi in una delle forme associative previste dalle norme in vigore: ATS, ATI, Contratti di rete*).

## Quadro generale del partenariato

[*Aggiungere tante righe quanti sono i componenti. Indicare il soggetto aggregato come CAPOFILA e i componenti coinvolti effettivamente nel progetto come partner (PP).]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Partner** | | **Tipologia di soggetto** |
| CAPOFILA |  | *(impresa culturale, museo, biblioteca, cineteca, associazione, Università, Organismo di ricerca, Ente Pubblico, ecc.* *)* |
| PP1 |  |  |
| PP2 |  |  |
| PP3 |  |  |
| PPn |  |  |

## Quadro dettagliato del partenariato

**Partner CAPOFILA**

*Anagrafica*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA (se pertinente):** |  |
| **Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):** |  |
| **Comune:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **Sito Web (se disponibile):** |  |

Dati del legale rappresentante

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |

Dati del referente del Progetto

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |

**Partner 1 (PP1)**

*Anagrafica*

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA (se pertinente):** |  |
| **Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):** |  |
| **Comune:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **Sito Web (se disponibile):** |  |

**Partner 2 (PP2)**

Anagrafica

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA (se pertinente):** |  |
| **Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):** |  |
| **Comune:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **Sito Web (se disponibile):** |  |

**Partner n (PPn)**

Anagrafica

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
| **Codice iscrizione CCIAA (se pertinente):** |  |
| **Indirizzo (indicare sede legale e operativa, se diversa):** |  |
| **Comune:** |  |
| **CAP:** |  |
| **Provincia:** |  |
| **Telefono:** |  |
| **Email:** |  |
| **PEC:** |  |
| **Codice Fiscale:** |  |
| **Partita IVA:** |  |
| **Sito Web (se disponibile):** |  |

## Valore aggiunto da partner esterni all’area GAL

*(Per i partner esterni all’area GAL Barbagia, descrivere la coerenza con gli obiettivi e la finalità del progetto e il valore aggiunto che apportano alla sua realizzazione)*

Max 10 righe

**3. COERENZA DEL PROGETTO CON LE FINALITA’ DEL BANDO**

*(****Breve descrizione****: del contesto; degli obiettivi e delle finalità del progetto-illustrare in che modo il progetto incontra le finalità indicate nell’art.1 del bando; dei principali siti, attrattori, eventi interessati all’attività di progetto)*

Max 25 righe

**4. ATTIVITÀ PREVISTE**

*(Vanno sinteticamente descritte le attività previste: animazione al fine di ampliare la partecipazione al progetto; Progettazione di software innovativi che permettano l’organizzazione delle attività degli operatori in rete, di facile utilizzo e aggiornabili in tempo reale; Progettazione di programmi informatici e applicativi innovativi per smartphone e dispositivi portatili, per la formulazione di un offerta di percorsi culturali del territorio, che prevedano la possibilità di utilizzare le nuove tecnologie della realtà aumentata e rielaborazioni grafiche in 3D; Organizzazione di eventi promozionali in sinergia con gli operatori territoriali degli altri settori economici del territorio e in collaborazione con i 7 comuni dell’area GAL; presentazione e divulgazione dei risultati)*

Indicare quali operatori artigiani sono coinvolti nelle attività previste dal progetto sopra descritte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ditta** | **Settore di attività** | **Comune** | **Attività di progetto** |
| *(denominazione e ragione sociale)* | *(oreficeria, pelletteria, ferro battuto, falegnameria, ceramica, ecc.)* | *(sede operativa della ditta)* | *(indicare l’attività tra quelle previste nel progetto in cui sarà coinvolta la ditta)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Indicare quali operatori agroalimentari sono coinvolti nelle attività previste dal progetto sopra descritte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ditta** | **Prodotti aziendali** | **Comune** | **Attività di progetto** |
| *(denominazione e ragione sociale)* | *(vino, olio, formaggio, carne, ortofrutta, pane, dolci, ecc.)* | *(sede operativa della ditta)* | *(indicare l’attività tra quelle previste nel progetto in cui sarà coinvolta la ditta)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Cronoprogramma**

*(Colorare il/i mese/i in cui si prevede di realizzare le attività descritte, a partire dal primo mese di attività)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività / mese** | **I Anno di attività** | | | | | | | | | | | | **II Anno di attività** | | | | | | | | | | | |  |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII | … |
| **Attività 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività 3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività n** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. RISULTATI**

## Risultati attesi

*(Descrizione degli output del progetto)*

Max 10 righe

**7. PREVISIONE DI SPESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Imponibile €** | **IVA €** | **Totale €** |
| **Spese generali *(****massimo 5% della spesa ammessa)* |  |  |  |
| **Spese per la gestione e attuazione del progetto di cooperazione** |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale rappresentante

del Soggetto Capofila

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