**Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014-2020 Puglia**

**Articolo 19 del Regolamento (UE) n. 1305/2013**

**Misura 19 " Sostegno allo sviluppo locale LEADER"**

**Sottomisura 19.2 " Sostegno all'esecuzione nell'ambito degli interventi della strategia"**

**STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE 2014 – 2020**

**GAL DAUNIA RURALE 2020 s.c.ar.l.**

**Avviso Pubblico per la presentazione delle domande di sostegno**

**Azione 3**

**Potenziamento dell’identità e del capitale territoriale e dell’attrattività socio-culturale dell’Alto Tavoliere**

 **Intervento 3.1 RECUPERO, RESTAURO ED ALLESTIMENTO DI SPAZI E IMMOBILI FINALIZZATO AD ACCOGLIERE SERVIZI DI BASE, INNOVATIVI E CREATIVI PER LA COMUNITÀ LOCALE, COMPRESE LE ATTIVITÀ CULTURALI E RICREATIVE**

**BANDO n° 8/2020**

**ALLEGATO C – PIANO DI GESTIONE**

**SOMMARIO**

[**1.** **TITOLO DEL PROGETTO** **3**](#_Toc38475619)

[**2.** **EVENTULE ACRONIMO** **3**](#_Toc38475620)

[**3.** **SOGGETTO PROPONENTE** **3**](#_Toc38475621)

[**4. IL PROGETTO DI GESTIONE 4**](#_Toc38475625)

1. **TITOLO DEL PROGETTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **EVENTUALE ACRONIMO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **SOGGETTO PROPONENTE**

□ Comune □ Associazione di Comuni

**3. 1 SOGGETTO PROPONENTE – Comune o Associazione di Comuni** *(cfr.par.7 bando)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Indirizzo sede (via, Cap, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Legale rappresentante |  |
| Telefono/Cellulare |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Indirizzo web |  |

*(Ove pertinente, ripetere e compilare il seguente prospetto per ciascun Comune associato)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Indirizzo sede (via, Cap, città, provincia) |  |
| Codice fiscale |  |
| Legale rappresentante |  |
| Telefono/Cellulare |  |
| Posta elettronica |  |
| Posta elettronica certificata |  |
| Indirizzo web  |  |

**4. IL PROGETTO DI GESTIONE**

**4.1 Tipologia dei servizi da attivare**

**🗆 A) Servizi educativi**

**🗆 B) Servizi rivolti alle fasce deboli della popolazione**

**🗆 C) Servizi sociali e socio-sanitari**

**🗆 D) Servizi per lo sport ed il tempo libero**

**🗆 E) Servizi culturali**

**4.2 Ubicazione degli immobili oggetto degli investimenti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubicazione dell’/degli immobile/i oggetto degli investimenti per l’infrastrutturazione di servizi su piccola scala | Comune |  | Provincia |  |
| Indirizzo |  |
| Dati catastali |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Indirizzo |  |
| Dati catastali |  |

|  |
| --- |
| **4.3 PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DI GESTIONE***Descrivere l’idea progettuale, presentando gli elementi qualificanti della infrastrutturazione del servizio su piccola scala (max 10.000 caratteri)* |
| …Testo…  |

|  |
| --- |
| **4.4 I SERVIZI PROMOSSI***Descrivere dettagliatamente le tipologie di servizi da attivare (max 10.000 caratteri)* |
| …Testo…  |

**5. CONTRIBUTO DEL PROGETTO AL RECUPERO, VALORIZZAZIONE E PROMOZIONE DELL’IDENTITA’ TERRITORIALE**

|  |
| --- |
| **5. 1 CONNESIONE STRATEGICA DEL PROGETTO CON L’IDENTITA’ TERRITORIALE***Descrivere ed evidenziare la connessione strategica tra l’intervento e l’identità territoriale, con specifico riferimento ai seguenti indicatori:** *localizzazione del progetto in strutture del centro storico*
* *creazione di nuovi spazi di fruizione culturale su tematiche specifiche di tipo demo-etno-antropologico e tradizionale locale*
* *attività di sensibilizzazione dei cittadini sul tema dell’identità locale nella fase a regime del servizio*

*(max 6000 caratteri)* |
| …Testo…  |

* 1. **Localizzazione specifica del progetto**

Specificare se la localizzazione del progetto è all’interno di strutture del centro storico (Zona A)

* SI
* NO

|  |
| --- |
| **5.2.1 DESCRIZIONE DELLA/E STRUTTURA/E OGGETTO DELL’INTERVENTO** *Descrivere brevemente la/le struttura/e che ospiterà/ospiteranno i servizi da attivare (max 3000 caratteri)* |
| …Testo… |

**5.3 Creazione di nuovi spazi di fruizione culturale su tematiche specifiche di tipo demo-etno-antropologico e tradizionale locale**

* SI
* NO

|  |
| --- |
| **5.3.1**  **CREAZIONE DI NUOVI SPAZI DI FRUIZIONE CULTURALE SU TEMATICHE SPECIFICHE DI TIPO DEMO-ETNO-ANTROPOLOGICO E TRADIZIONALE LOCALE***In caso affermativo, descrivere brevemente l’elemento culturale oggetto di fruizione e valorizzazione (max 3000 caratteri)* |
| …Testo… |

|  |
| --- |
| **5.4**  **ATTIVITÀ DI SENSIBILIZZAZIONE DEI CITTADINI SUL TEMA DELL’IDENTITÀ LOCALE***Quantificare, elencare e descrivere le tipologie di attività previste nella fase di gestione riguardanti la sensibilizzazione e il coinvolgimento dei cittadini sul tema dell’identità locale (max 3000 caratteri)* |
| …Testo… |

**6. CARATTERE INNOVATIVO E PILOTA DEL PROGETTO A LIVELLO LOCALE**

|  |
| --- |
| **6.1 ELEMENTI IDENTIFICATIVI IL CARATTERE PILOTA DEL PROGETTO DI SERVIZIO***E’ necessario esplicitare come l’iniziativa sia in grado di introdurre elementi di innovazione rispetto al livello di offerta attuale e alle caratteristiche del contesto di riferimento del GAL Daunia Rurale 2020 e Illustrare le caratteristiche di innovatività dell’iniziativa che si intende avviare, con specifico riferimento ai seguenti indicatori:*1. *modalità di accesso al servizio; elementi innovativi rispetto ad altri servizi simili*
2. *presenza o meno di servizi equivalenti nel Comune di erogazione o nell’ambito territoriale del Piano di zona delle politiche sociali; differenziazione con gli stessi*
3. *integrazione di servizi e destinatari; descrivere formule di coinvolgimento dei destinatari nella gestione ed erogazione del servizio*
4. *tempi di erogazione; descrivere i tempi di erogazione del servizio rispetto alla formale richiesta degli utenti e come essi differiscono rispetto ai servizi standard equivalenti in termini di innovatività*

*(max 6000 caratteri)* |
| …Testo…  |

|  |
| --- |
| **6.2 TARGET DI RIFERIMENTO DEL SERVIZIO** *Descrivere le modalità di definizione dell’elemento in esame, trattando brevemente i seguenti aspetti:**a) domanda territoriale del servizio**b) quantificazione del medesimo**c) caratteristiche del destinatario (età, genere, comportamenti, etc…..)**d) qualità delle fonti di informazione (attendibilità, aggiornamento e autorevolezza)**(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

|  |
| --- |
| **6.3 STRATEGIE DI COMUNICAZIONE E PROMOZIONE DEL SERVIZIO***Elencare e descrivere l’utilizzo strategico e innovativo nella fase a regime dei principali strumenti di comunicazione a supporto della promozione dell’offerta:* *a) iniziative ed eventi di sensibilizzazione e animazione territoriale* *b) sito internet e social forum* *c) campagne informative e promozionali* *d) convegni, seminari e workshop**(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

**7. QUALITA’, FATTIBILITA’ E SOSTENIBILITA’ DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **7.1 QUALITÀ E SOSTENIBILITÀ DEL PIANO DI GESTIONE** *Descrivere le caratteristiche del piano di gestione, evidenziandone il livello di:*1. *coerenza del progetto di servizio con i risultati attesi e l’impatto previsto; evidenziare gli indicatori di risultato e di impatto e il loro collegamento con i servizi proposti*
2. *coerenza del modello di gestione in termini di sostenibilità futura; commentare il piano economico-finanziario di cui al punto 7.2*
3. *coerenza del servizio proposto con il fabbisogno locale; descrivere il fabbisogno locale relativamente al servizio proposto*
4. *coerenza della funzione degli spazi recuperati con l’erogazione del servizio previsto; descrivere la funzionalità degli spazi adibiti ad ospitare il servizio*

*(max 8000 caratteri)* |
| …Testo…  |

**7.2 Piano Economico-Finanziario**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTRATE** | **Anno 1** | **Anno 2** | **Anno 3** | **Anno 4** | **Anno 5** |
| **-numero servizi erogati** |   |   |   |   |   |
| **-incremento percentuale annuo** |   |   |   |   |   |
| **Entrate di gestione** |   |   |   |   |   |
| **-tickets/contributi utenti del servizio** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-corrispettivo convenzioni con enti pubblici e/o privati** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-altro (…)** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **Contributi enti pubblici e/o privati** |   |   |   |   |   |
| **-contributi pubblici** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-contributi privati** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **Altre entrate** |   |   |   |   |   |
| **-cessione spazi (es. eventi)** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-altro (…)** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| ***TOTALE ENTRATE*** |   |   |   |   |   |
| **USCITE** | **Anno 1** | **Anno 2** | **Anno 3** | **Anno 4** | **Anno 5** |
| **Personale** |   |   |   |   |   |
| **-segreteria** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-operatori** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **…** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **Spese generali** |   |   |   |   |   |
| **-manutenzione** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-utenze** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-pulizia** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-altre spese (….)** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **Comunicazione e promozione** |   |   |   |   |   |
| **-spese di comunicazione** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-materiali promozionali del servizio** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **-altro** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| **Altre spese** |   |   |   |   |   |
| **(…)** | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| ***TOTALE USCITE*** |   |   |   |   |   |
| **UTILI/PERDITE DI ESERCIZIO** |   |   |   |   |   |

**\****Le voci del piano sono puramente indicative; il beneficiario può sostituirle e/o integrarle sulla base della specificità del progetto di servizio.*

**7.3 Immediata cantierabilità del progetto**

* SI
* NO

**8. CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| *Indicare le fasi e tempistiche di realizzazione degli investimenti, le attività da porre in essere per garantire che il progetto proceda come programmato**(Max 3.000 caratteri)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fasi Operative** | **Anno….** | **Anno….** |
| Attività | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM | I TRIM | II TRIM |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| …... |  |  |  |  |  |  |
| …... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**9. QUADRO ECONOMICO DI SPESA**

Illustrare il piano di spesa, dimensionando il medesimo sulla base dei costi ammissibili previsti dal bando.

Descrivere sinteticamente i beni individuati e la loro funzionalità per lo svolgimento del progetto. Incrementare il numero di righe all’occorrenza.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **quantità** | **Descrizione dei beni di investimento** | **Funzione dell’investimento** | **Importo totale delle spese previste****(IVA inclusa)** | **Percentuale sulla spesa totale** |
| 1. **Lavori di recupero, restauro, riqualificazione di strutture già esistenti, su piccola scala, cioè investimenti materiali su beni immobili di proprietà o nella disponibilità pubblica costituiti da opere edili (ristrutturazioni, adeguamenti, miglioramenti, ampliamenti, ecc…)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macrovoce A |  |  |

 |
|  |
| 1. **Sistemazione e adeguamento delle aree di pertinenza degli immobili sede dei servizi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macrovoce B |  |  |

1. **Acquisto di impianti, macchinari, strumenti e attrezzature (incluso hardware e software), arredi funzionali all’erogazione del servizio previsto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macrovoce C |  |  |

 |
| 1. **Acquisto di veicoli destinati al trasporto collettivo di persone strettamente funzionali al servizio attivato**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macrovoce D |  |  |

1. **Spese generali**
 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale macrovoce E |  |  |
| **TOTALE GENERALE (A+B+C+D+E)** |  | **100%** |
| **IMPORTO DEL SOSTEGNO RICHIESTO** |  |  |
| **COFINANZIAMENTO DELL’ENTE PUBBLICO** |  |  |

**10. FUNZIONE STRATEGICA DEL PROGETTO NELLE RETI E SISTEMI DI COOPERAZIONE TERRITORIALE**

|  |
| --- |
| **10.1 IMPATTO DEL PROGETTO SULLA POPOLAZIONE LOCALE***Descrivere brevemente i risultati attesi del progetto in termini di percentuale della popolazione servita rispetto alla Città in caso di candidatura singola oppure delle Città aggregate.**(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

|  |
| --- |
| **10.2 ATTIVAZIONE DI PARTENARIATI SOCIO-CULTURALI CON LETTERE DI ADESIONE***Quantificare e qualificare il numero di partner e descrivere brevemente le caratteristiche funzionali al progetto del partenariato socio-culturale attivato* *(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

**11. INCLUSIONE SOCIALE E OCCUPAZIONALE**

|  |
| --- |
| **11.1 - ATTIVITÀ DI CO-PROGETTAZIONE CON IL COINVOLGIMENTO DI PARTNER***Descrivere brevemente la fase della progettazione partecipata dagli stakeholder del progetto, indicando il numero di incontri svolti in fase di concertazione ed elencando gli enti partecipanti**(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

|  |
| --- |
| **11.2 - FORMULE INNOVATIVE DI SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE DELLE CATEGORIE DEBOLI***Descrivere brevemente le tipologie di lavoratori svantaggiati e molto svantaggiati che saranno coinvolti in servizi innovativi di inclusione sociale e occupazionale proposti dal progetto, evidenziando le tipologie di target come da D.M.17 ottobre 2017**(max 3000 caratteri)* |
| …Testo…  |

**12. QUALITA’ E CARATTERISTICHE DEL PROPONENTE**

* 1. **Aggregazione di enti pubblici**
* Forma associata
* Forma singola
	1. **Esternalizzazione del servizio di gestione**
* Si
* No

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tecnico abilitato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_