****

**Partenaire du projet / BP**: Dipartimento dell’Agricoltura, Regione Siciliana

Labels de qualité et Tourisme thématique: action pour la structuration et la croissance de réseaux de PMEs transfrontaliers

LA.THEM - C-5-1.1-44

CUP: G71B20000710007

Finanziato dal Programma ENI Di Cooperazione Transfrontaliera Italia Tunisia 2014/2020

Formulario per la richiesta di sovvenzione a cascata

per <un’azione di Mobilità scolastica volta a rafforzare le sinergie tra scuola e mondo del lavoro e a Promuovere la cooperazione tra scuola ed imprese tra i due Paesi >

Référence: <DIP.AGRI/LA.THEM/03>

Termine per la presentazione delle candidature: 09/10/2023

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo: |  |
| Localizzazione(i): | Regione Sicilia |
| Nome del richiedente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dettagli dei contatti del richiedente per questo progetto** | |
| Indirizzo: |  |
| Numero di telefono: |  |
| Persona di contatto per questa azione |  |
| Email della persona di contatto: |  |

**ISTRUZIONI PER REDIGERE IL FORMULARIO**

Il richiedente deve assicurare che il testo:

1. Includa la pagina 1 del presente documento, compilata e inviata come copertina;
2. Includa la tabella ‘Sintesi del progetto di sovvenzione a cascata
3. Includa la descrizione delle attività del progetto (sovvenzione a cascata) (non superando le 2 pagine) e la loro rilevanza (non superando le 3 pagine), il format per i documenti deve essere A4 con 2 cm di margine, usando il font Arial 10 e spaziatura singola.
4. Fornisca le informazioni richieste nelle voci seguenti, nell'ordine richiesto e in proporzione alla sua importanza relativa (vedi i relativi punteggi nella griglia di valutazione nelle linee guida per i candidati).
5. Fornisca informazioni complete (dato che la valutazione sarà basata solo sulle informazioni fornite).
6. Sia compilato in maniera chiara per facilitare il processo di valutazione.
7. **Sintesi del progetto di sovvenzione a cascata**

Si richiede di compilare la tabella.

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto di sovvenzione a cascata: |  |
| Localizzazione del progetto — precisare la/le province |  |
| Durata totale delle attività proposte (massimo 1 mese) |  |
| Contributo UE richiesto (importo minimo € 10.000,00 massimo € 14.000,00) |  |
| Budget totale indicativo del progetto |  |
| Target groups [[1]](#footnote-2) |  |
| Beneficiari finali [[2]](#footnote-3) |  |

1. **Descrizione del progetto di sovvenzione a cascata (massimo 2 pagine)**

Fornire le informazioni seguenti:

* Esplicitare gli obiettivi del progetto di sovvenzione a cascata
* Descrivere brevemente i risultati e le attività previste
* Specificare le caratteristiche del segmento di mercato a cui si fa riferimento ed i fabbisogni espressi dal consumatore tipo.
* Definire e descrivere i gruppi target e i beneficiari finali, le loro esigenze (fabbisogni in termini di comunicazione) ed i loro impedimenti, e indicare in che modo la sovvenzione a cascata risponderà a queste esigenze e migliorerà la loro situazione.
* Descrivere sinteticamente il tipo di attività proposte.

|  |
| --- |
|  |

**3. Rilevanza del progetto (massimo 1 pagina)**

Fornire le seguenti ulteriori informazioni:

* Descrivere la pertinenza del progetto rispetto all’obiettivo(i) dell’Avviso.
* Indicare eventuali elementi specifici di valore aggiunto del progetto (sovvenzione a cascata).

|  |
| --- |
|  |

1. **Piano delle attività indicativo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività | Mese  1 | Mese  2 | Mese  3 | Soggetto responsabile dell’attività | Budget |
| Attività 1 (titolo) |  |  |  | Richiedente |  |
| Esecuzione dell’attività 1 (titolo) |  |  |  | Richiedente |  |
| Attività 2 (titolo) |  |  |  | Richiedente |  |
| Esecuzione dell’attività 1I (titolo) |  |  |  |  |  |
| ecc. |  |  |  |  |  |

1. **Esperienze del richiedente**

Descrivere l'esperienza, le qualifiche e le competenze pertinenti alle condizioni di partecipazione e ai criteri stabiliti nell'avviso/linea guida.

|  |
| --- |
|  |

Si prega di fornire (se applicabile) una descrizione delle azioni di portata paragonabile a quella per cui una sovvenzione o una sovvenzione a cascata è stata gestita dalle vostre organizzazioni negli ultimi tre anni.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome del richiedente:** | | | | | | |
| **Titolo del progetto:** | | | | | | |
| **Luogo di realizzazione** | **Budget della sovvenzione** | | **Ruolo** (coordinatore, partner) | **Soggetto finanziatore** | **Importo del contributo** (dal donor) | **Durata** (da xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx) |
| … | … | | … | … | … | … |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **Breve descrizione degli obiettivi e dei risultati raggiunti** | |  | | | | |

1. **Identificazione del richiedente**

Compilare la tabella che segue per il richiedente

|  |  |
| --- | --- |
| **Richiedente** | |
| **Denominazione** |  |
| **Acronimo** |  |
| **Indirizzo della sede legale** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Status giuridico** |  |
| **Paese di registrazione** |  |
| **Sito web dell’organizzazione** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **PEC (se posseduta)** |  |

**Dichiarazione del richiedente**

Il richiedente, rappresentato dal sottoscritto, avendone il potere di firma, dichiara che:

* il richiedente ha la capacità finanziaria, professionale e amministrativa, le competenze e le qualifiche necessarie per attuare il progetto di sovvenzione a cascata
* il richiedente è direttamente responsabile per la preparazione, gestione e implementazione delle attività del progetto di sovvenzione a cascata;
* il richiedente non si trova in alcuna situazione che lo possa escludere dalla stipula del contratto come previsto dalla legislazione corrente;
* il richiedente è eleggibile secondo i criteri definiti dall’avviso;
* se selezionato per l’assegnazione del progetto di sovvenzione a cascata il richiedente accetta le condizioni contrattuali come definite dal modello standard di contratto allegato all’Avviso;

Riconosco che se partecipo pur trovandomi/ci in una qualsiasi delle situazioni di esclusione o se le dichiarazioni o le informazioni fornite si rivelano false, si potrà essere soggetti all’esclusione da questa procedura.

Firmato dal richiedente

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Firma** |  |
| **Posizione** |  |
| **Data** |  |

1. ‘I gruppi target’ sono gruppi/entità che beneficeranno direttamente del progetto [↑](#footnote-ref-2)
2. ‘Beneficiari finali’ sono soggetti che beneficeranno dei risultati del progetto nel lungo termine. [↑](#footnote-ref-3)