**Allegato tecnico - Progetto di attività**

**Tipo intervento 1.2.1- Azioni di informazione e di dimostrazione**

**Attività informative**

|  |  |
| --- | --- |
| **DGR/Deliberazione CdA** |  |
| **FOCUS AREA/PRIORITA’** | **\*** |
| **RAGIONE SOCIALE** |   |
| **NUMERO DOMANDA** |   |

**\*** Compilare un Progetto di attività per ogni singola Focus Area/Priorità:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PROGETTO DI ATTIVITA’ – QUADRO GENERALE** |
| **lettera identificativa** | **Ambiti/tematiche** | **Titolo iniziativa\*** | **Modalità svolgimento iniziativa** | **Contenuti iniziativa\*\*** | **N. EDIZIONI INIZIATIVA (A)** | **ORE iniziativa (B))** | **TOT. ORE iniziative (AxB)** |
| a | Indicare l’ambito prescelto tra quelli previsti al paragrafo 3.1 per la Priorità/focus area prescelta |  |  |  |  |  |  |
| b | Indicare l’ambito prescelto tra quelli previsti al paragrafo 3.1 per la Priorità/focus area prescelta |  |  |  |  |  |  |
| c | Indicare l’ambito prescelto tra quelli previsti al paragrafo 3.1 per la Priorità/focus area prescelta |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Totali** |  |  |  | **0** |  |

\*Inserire quella prescelta tra le tipologie di iniziative ammissibili (paragrafo 3.2): incontri/seminari/ workshop/forum;

\*\* inserire il programma dell’iniziativa

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI ATTIVITA’ – CARATTERISTICHE** |
| **Lettera identificativa** | **Ambiti/tematiche** | **Titolo iniziativa** | **Modalità svolgimento****iniziativa \*** | **MATERIALE DIDATTICO Descrizione** | **MATERIALE DIDATTICO: Tipologia (specificare)\*\*** |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  |  |   |   |
|  |  |  | **N. tipologie iniziative per le quali è presentato il materiale didattico**  | **0** |

**\* incontri /seminari/workshop/forum**

**\*\* -** libro a stampa;

 - altre pubblicazioni, schede informative e altro materiale;

 - schede informative e altro materiale.

**Luogo e data Responsabile del progetto**

**TABELLA DOCENTI/RELATORI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.**  | **Cognome** | **Nome** | **Titolo di Studio\*** | **Tipologie di iniziative nei quali verranno impiegati\*\*** | **Tipo figura del docente/relatore altamente qualificato\*\*\*** | **Materia/Argomento**  | **Numero ore docente/****relatore altamente qualificato** | **Eventuale motivo di esclusione da incompatibilità** **per i docenti/relatori** | **Note** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (a) TOTALE ore svolto da docenti/relatori altamente qualificati  |   |    |
| (b) TOTALE Monte ore (da PROGETTO di ATTIVITA’– QUADRO GENERALE) |   |    |
| % ore informazione previste svolto da docenti/relatori altamente qualificati (a/b)  |   |    |

**NOTE:**

**\*** Definire il titolo di studio. Es: laurea in scienze agrarie, laurea in medicina, diploma di ragioniere, diploma di perito agrario, ecc.

**\*\***Per ogni docente/relatore, compilare tante righe quante sono le tipologie di iniziativa nelle quali il docente/relatore sarà impiegato o nella FA o Priorità relativa al Progetto di attività:

**\*\*\***Tipo figura docente/relatore:

* docente in ruolo;
* dirigente di ricerca;
* ricercatore;
* tecnologo;
* esperienza quinquennale.

**TABELLA TUTOR-1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.**  | **COGNOME** | **NOME** | **TIPOLOGIA TITOLO DI STUDIO – Verificabile dal cv allegato alla domanda di aiuto \*** | **NUMERO INIZIATIVE (criterio** **priorità 1.2.1)**  | **NUMERO INIZIATIVE (criterio priorità 1.2.2)** | **NOTE** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE iniziative per criterio |  |  | N. iniziative informative con tutor in possesso del titolo di studio riconducibile rispettivamente al criterio 1.2.1 e 1.2.2 |
|  | TOTALE iniziative per progetto |  | N. iniziative Totale progetto (da PROGETTO di ATTIVITA’– QUADRO GENERALE) |
|   |  % iniziative informative con tutor in possesso del titolo di studio riconducibile rispettivamente al criterio 1.2.1 e 1.2.2   |   |   |   |

**\*** - laurea;

 - diploma scuola superiore.

**Luogo e data Responsabile del progetto**

**TABELLA TUTOR-2** (1)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.**  | **COGNOME** | **NOME** | **TIPOLOGIA TITOLO DI STUDIO – Verificabile dal cv allegato alla domanda di aiuto \*** | **ESPERIENZA TRIENNALE – Verificabile dal cv allegato alla domanda di aiuto** | **NUMERO INIZIATIVE**  | **NOTE** |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE iniziative |  | N. iniziative informative con tutor con esperienza triennale |
|  | TOTALE iniziative per progetto |  | N. iniziative Totale progetto (da PROGETTO di ATTIVITA’– QUADRO GENERALE) |
|   |  % iniziative informative con tutor in possesso di esperienza triennale   |    |   |

(1) Tabella da compilare ai fini del criterio integrativo applicabile dai Gruppi di Azione Locale:

**\*** - laurea;

 - diploma scuola superiore.

**Luogo e data Responsabile del progetto**

**Iniziative informative per le quali sono attivate collaborazioni con soggetti/organismi terzi**

|  |
| --- |
| * 1. **SEZIONE A – DATI RIASSUNTIVI DELL'AZIONE INFORMATIVA PROPOSTA**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Dgr/atto (che approva il bando)** |  |
| **2** | **Focus Area / Priorità** |  |
| **3** | **Ragione Sociale** |  |
| **4** | **Numero domanda di aiuto****(da applicativo PSR)** |  |
| **5** | **Numero identificativo iniziativa informativa****(da applicativo PSR) (per un intervento previsto in più edizioni, riportare l’id di ogni singola edizione)** |  |
| **6** | **Titolo dell'azione informativa****(da progetto attività / applicativo PSR)** |  |

|  |
| --- |
| * 1. **SEZIONE B - COLLABORAZIONI (*[[1]](#footnote-1)*)**
 |

**Compilare la seguente sezione per ciascun soggetto/organismo che collabora nella realizzazione delle iniziative identificate nella sezione A:**

**Denominazione:**

**Indirizzo:**

**Tel: Fax: e-mail:**

**Forma giuridica:**

**Attività prevalente:**

**Descrivere inoltre:**

* **ruolo operativo all’interno del progetto**
* **fasi del progetto nell’ambito delle quali interviene:**

**(Precisare le fasi per le quali il soggetto richiedente intende avvalersi di specifiche collaborazioni)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Esterno*** |
| **Docenze/Relatori** | [ ]  |
| **Coordinamento** |  |
| **Direzione** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutor** | [ ]  |
| **Amministrazione** |  |
| **Attrezzature / locali** | [ ]  |

* **descrizione dell’apporto specialistico fornito dall’ente terzo per la realizzazione del progetto:**
* **numero di ore REALIZZATE IN COLLABORAZIONE:**
* **COMUNICAZIONI PROVVISTE DI REGOLARE DATA/PROTOCOLLO, CONVENZIONI (tali documenti dovranno essere allegati alla domanda di aiuto):**

**Luogo e data Responsabile del progetto**

1. La collaborazione è intesa ad apportare un contributo SPECIALISTICO, non posseduto dal soggetto proponente, sotto l’aspetto tecnico-scientifico e/o formativo-didattico. [↑](#footnote-ref-1)