



G.A.L. _____

**MISURA 19
SVILUPPO LOCALE DI TIPO PARTECIPATIVO - LEADER**

Sottomisura 19.4 – Sostegno per i costi di gestione e animazione

RELAZIONE PREVISIONALE

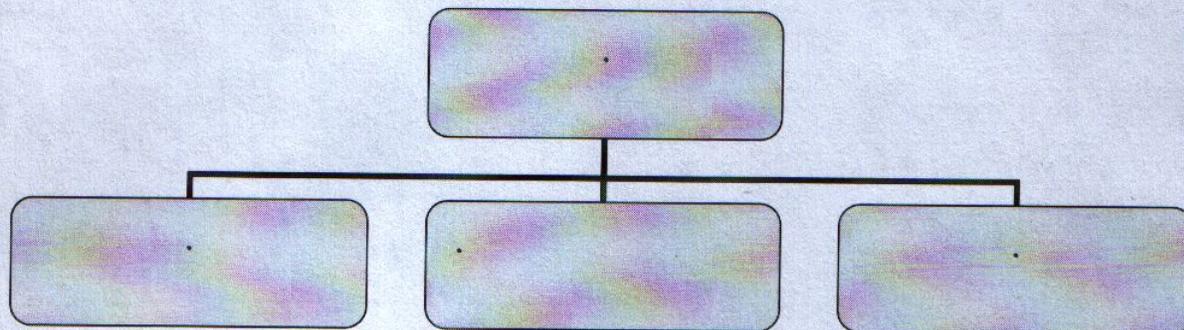
Elementi identificativi del GAL	
DENOMINAZIONE GAL	
FORMA GIURIDICA	
DATA COSTITUZIONE	
SEDE LEGALE	
SEDE OPERATIVA	
CODICE FISCALE/ P.IVA	
ISCRIZIONE CCIAA	
TELEFONO	
FAX	
SITO INTERNET	
EMAIL/PEC	
IBAN	
RAPPRESENTANTE LEGALE	



1) Finalità ed obiettivi

2) Breve descrizione della struttura del GAL (organigramma)

Fare riferimento alla Strategia di Sviluppo Locale di Tipo Partecipativo approvata e all'Addendum.
Il GAL dovrà indicare l'ubicazione della sede legale e delle eventuali sedi operative e gli orari di apertura al pubblico



3) Descrizione delle attività e contenuti operativi

Il GAL dovrà descrivere in maniera dettagliata le attività relative ai costi di gestione (art. 35, par. 1, lettera d) del Reg. (UE) 1303/2013) e, a seguire, le attività relative ai costi di animazione (art. 35, par. 1, lettera e) del Reg. (UE) 1303/2013, facendo esclusivo riferimento all'elenco di cui all'allegato 2 alla nota prot. 62852 del 18.12.2017.



6) Cronoprogramma Finanziario

Tab. 2. Cronoprogramma Finanziario Costi di gestione

Cod.	COSTI GESTIONE	IMPEGNI				PAGAMENTI			
		QUOTA PUBBLICA TOTALE		ANNO FINANZIARIO		QUOTA PUBBLICA TOTALE		ANNO FINANZIARIO	
		Importo	% su costo totale	Quota pubblica	% rispetto alla quota pubblica totale	Importo	% su costo totale	Quota pubblica	% rispetto alla quota pubblica totale
A1	Costi operativi								
A2	Costi per il personale								
A3	Costi di formazione								
A4	Costi relativi alle pubbliche relazioni								
A5	Costi finanziari								
A6	Costi connessi all'attuazione, monitoraggio e valutazione della Strategia.								
A7	Funzionamento del Partenariato								
TOTALI			100%		100%		100%		100%

Riprodurre la tab. 2 per ogni annualità

Tab. 3. Cronoprogramma Finanziario Costi di animazione

Riprodurre la tab. 3 per ogni annualità

Cod.	COSTI ANIMAZIONE	IMPEGNI				PAGAMENTI			
		QUOTA PUBBLICA TOTALE		ANNO FINANZIARIO		QUOTA PUBBLICA TOTALE		ANNO FINANZIARIO	
		Importo	% su costo totale	Quota pubblica	% rispetto alla quota pubblica totale	Importo	% su costo totale	Quota pubblica	% rispetto alla quota pubblica totale
B1	Costi per il personale								
B2	Costi di formazione								
B3	Costi di informazione e promozione								
TOTALI			100%		100%		100%		100%



4) Modalità di attuazione

Indicare per ciascuna attività, seguendo lo stesso ordine del punto precedente le procedure di evidenza pubblica adottate e i criteri adottati per la selezione dei fornitori (modalità di selezione del personale, l'acquisto e/o l'acquisizione di beni e servizi, ecc.), anche con riferimento alla eventuale documentazione prodotta in allegato.

5) Articolazione delle attività in fasi

Tab. 1. Cronogramma delle attività

ATTIVITA'	2018												2019												2020											
	g	f	m	a	m	g	l	a	s	o	n	d	g	f	m	a	m	g	l	a	s	o	n	d	g	f	m	a	m	g	l	a	s	o	n	d
Fase 1:																																				
Fase n. 2:																																				
Fase n. 3:																																				
Fase n. 4:																																				
Fase n. 5:																																				
Fase n.:																																				

Aumentare, se necessario, il numero di righe in funzione del numero delle fasi


Tab. 4. Riepilogo Cronoprogramma Finanziario

ANNO FINANZI ARIO	<u>GESTIONE</u>		<u>ANIMAZIONE</u>		<u>GESTIONE</u>		<u>ANIMAZIONE</u>	
	<u>IMPEGNI</u>				<u>PAGAMENTI</u>			
	<i>Quota pubblica</i>	<i>% su quota pubblica totale</i>	<i>Quota pubblica</i>	<i>% su quota pubblica totale</i>	<i>Quota pubblica</i>	<i>% su quota pubblica totale</i>	<i>Quota pubblica</i>	<i>% su quota pubblica totale</i>
<u>2018</u>								
<u>2019</u>								
<u>2020</u>								
<u>2021</u>								
<u>2022</u>								
<u>2023</u>								
<u>Totale</u>								

7) Analisi dei costi disaggregati per singola voce di spesa
Tab. 5. Costi disaggregati

Costi di GESTIONE (ID di spesa = riferirsi alla codifica di cui all'Allegato 2)							
N. progr.	ID. DI SPESA (riferirsi alla codifica di cui all'Allegato 2)	DESCRIZIONE voce di Spesa	Documentazione probatoria	Unità di misura	n.	Importo Unitario	Importo complessivo (Importo + IVA)
1							
2							
3							
4							
5							



6							
7							
8							
9							
n..							
SUB TOTALE A)							
Costi di ANIMAZIONE (ID di spesa = riferirsi alla codifica di cui all'Allegato 2)							
N. progr.	ID. DI SPESA (riferirsi alla codifica di cui all'Allegato 2)	DESCRIZIONE voce di Spesa	Documentazione probatoria	Unità di misura	n.	Importo Unitario	Importo complessivo (Importo + IVA)
1							
2							
3							
4							
5							
n..							
SUB TOTALE B)							
TOTALE							

8) Riepilogo spese

Tab.6 *Quadro finanziario 19.4*

<i>Voce di costo</i>	<i>Importo in Euro</i>	<i>%</i>
<i>Spese di gestione</i>		
<i>Spese di animazione</i>		
<i>TOTALE COMPLESSIVO (22% della spesa FEARS della Strategia)</i>		

Il Rappresentante legale
(Indicare nome e cognome)

La presente relazione progettuale di cui alla sottomisura 19.4 del PSR Sicilia 2014-2020, timbrata e siglata in ogni pagina, è stata approvata dal Consiglio di Amministrazione del GAL nella seduta del _____