

(Allegato 1a)



*Interventi per la diffusione del Commercio Equo e Solidale*

*Avviso di selezione*

*PUGLIA/COMES/15*

**SCHEDA DI SINTESI DEL PROGETTO**

## Indice dei Contenuti<sup>1</sup>

---

SEZIONE A – Informazioni sul soggetto capofila proponente e sui partner aderenti .....	3
A.1 Dati soggetto capofila proponente .....	3
A.2 Dati soggetti partner aderenti .....	3
SEZIONE B – Caratteristiche dell’iniziativa candidata .....	5
B.1 Denominazione del progetto .....	5
B.2 Tipologia.....	5
B.3 descrizione del progetto .....	5
B.4 diffusione geografica.....	6
B.5 Cronogramma generale del progetto.....	7
SEZIONE C – Aspetti economico-finanziari del progetto .....	8
C.1 Costi ammissibili del progetto .....	8
C.2 Ripartizione del costo ammissibile del progetto .....	9

---

<sup>1</sup> Aggiornare l’indice al termine dell’inserimento di tutti i dati nella scheda. Per farlo posizionarsi su una delle righe, premere il tasto destro del mouse, scegliere l’opzione “aggiorna campo” e quindi “aggiorna intero sommario”.

## SEZIONE A – INFORMAZIONI SUL SOGGETTO CAPOFILA PROPONENTE E SUI PARTNER ADERENTI

### A.1 DATI SOGGETTO CAPOFILA PROPONENTE

Denominazione ente/azienda	
Tipologia (veste giuridica)	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Società cooperativa: <input type="checkbox"/> Altro (specificare) :
Indirizzo completo della sede legale	
Codice fiscale/P. IVA	
Titolare/rappresentante legale	Cognome e nome: qualifica rivestita: Luogo e data di nascita: Codice fiscale: Residenza (indirizzo completo): Tel.:    Cellulare: indirizzo P.E.C.: indirizzo mail ordinaria:

### A.2 DATI SOGGETTI PARTNER ADERENTI

**Si dichiara che i soggetti partner aderenti al progetto sono quelli di seguito indicati e che gli stessi rispettano tutte le condizioni indicate all'art. 1 commi 3 e 4 dell'avviso di selezione:**

Denom. ente/azienda partner 1	
Tipologia (veste giuridica)	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Società cooperativa: <input type="checkbox"/> Altro (specificare) :
Indirizzo completo sede legale	
Codice fiscale/P. IVA	
Titolare/rappresentante legale	Cognome e nome: qualifica rivestita: Luogo e data di nascita: Residenza (indirizzo completo): Codice fiscale:    Tel.:    Cellulare: indirizzo P.E.C.: indirizzo mail ordinaria:
Tipologia di apporto previsto:	

Denom. ente/azienda partner 2	
Tipologia (veste giuridica)	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Società cooperativa: <input type="checkbox"/> Altro (specificare) :
Indirizzo completo sede legale	
Codice fiscale/P. IVA	
Titolare/rappresentante legale	Cognome e nome: qualifica rivestita: Luogo e data di nascita: Residenza (indirizzo completo): Codice fiscale:                      Tel.:                      Cellulare: indirizzo P.E.C.: indirizzo mail ordinaria:
Tipologia di apporto previsto:	

Denom. ente/azienda partner 3	
Tipologia (veste giuridica)	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Società cooperativa: <input type="checkbox"/> Altro (specificare) :
Indirizzo completo sede legale	
Codice fiscale/P. IVA	
Titolare/rappresentante legale	Cognome e nome: qualifica rivestita: Luogo e data di nascita: Residenza (indirizzo completo): Codice fiscale:                      Tel.:                      Cellulare: indirizzo P.E.C.: indirizzo mail ordinaria:
Tipologia di apporto previsto:	

Denom. ente/azienda partner 4	
Tipologia (veste giuridica)	<input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Società cooperativa: <input type="checkbox"/> Altro (specificare) :
Indirizzo completo sede legale	
Codice fiscale/P. IVA	
Titolare/rappresentante legale	Cognome e nome: qualifica rivestita: Luogo e data di nascita: Residenza (indirizzo completo): Codice fiscale:                      Tel.:                      Cellulare: indirizzo P.E.C.: indirizzo mail ordinaria:
Tipologia di apporto previsto:	

## SEZIONE B – CARATTERISTICHE DELL'INIZIATIVA CANDIDATA

### B.1 DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

--

### B.2 TIPOLOGIA

*(selezionare la casella o le caselle di interesse)*

- iniziative di divulgazione e sensibilizzazione, volte a diffondere la realtà del commercio equo e solidale e ad accrescere nei consumatori la consapevolezza degli effetti delle proprie scelte di consumo ed, in particolare, delle ricadute sociali ed ambientali derivanti dalla produzione e commercializzazione del prodotto;
- azioni educative nelle scuole, finalizzate a conoscere le problematiche connesse alle implicazioni delle scelte di consumo;
- iniziative di formazione per gli operatori ed i volontari delle organizzazioni del commercio equo e solidale;
- giornate del commercio equo e solidale, al fine di promuoverne la conoscenza e la diffusione

Il progetto ha come attività "output" esclusivamente la produzione e la distribuzione di volantini, di opuscoli e di gadget pubblicitari	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

*(Compilare solo se non si è barrata la casella precedente)*

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| - Il progetto prevede n. ____ giornate di contatto con il pubblico               | <input type="checkbox"/> |
| - Il progetto vede come destinatari giovani di età compresa tra i 15 e i 24 anni | <input type="checkbox"/> |

### B.3 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*(Indicare le finalità, la situazione di partenza e i risultati attesi; inserire un'elencazione in ordine cronologico delle fasi fornendo una breve descrizione di ciascuna di esse; descrivere, infine, l'attività principale costituente l'output del progetto. Lo spazio non è limitato)*

--

#### B.4 DIFFUSIONE GEOGRAFICA

*Da compilarsi se il progetto prevede giornate di contatto con il pubblico e non consista semplicemente nella produzione e distribuzione di volantini, opuscoli e gadget pubblicitari. Inserire i dati seguendo l'ordine cronologico previsto.*

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_  
Luogo di svolgimento previsto (indirizzo): \_\_\_\_\_  
Collocazione temporale (*indicare il numero di giorni di distanza dall'ottenimento del primo acconto*): \_\_\_\_\_  
Durata (*espressa in giorni di contatto con il pubblico*): \_\_\_\_\_  
Attività prevista: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_  
Luogo di svolgimento previsto (indirizzo): \_\_\_\_\_  
Collocazione temporale (*indicare il numero di giorni di distanza dall'ottenimento del primo acconto*): \_\_\_\_\_  
Durata (*espressa in giorni di contatto con il pubblico*): \_\_\_\_\_  
Attività prevista: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_  
Luogo di svolgimento previsto (indirizzo): \_\_\_\_\_  
Collocazione temporale (*indicare il numero di giorni di distanza dall'ottenimento del primo acconto*): \_\_\_\_\_  
Durata (*espressa in giorni di contatto con il pubblico*): \_\_\_\_\_  
Attività prevista: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_  
Luogo di svolgimento previsto (indirizzo): \_\_\_\_\_  
Collocazione temporale (*indicare il numero di giorni di distanza dall'ottenimento del primo acconto*): \_\_\_\_\_  
Durata (*espressa in giorni di contatto con il pubblico*): \_\_\_\_\_  
Attività prevista: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_  
Luogo di svolgimento previsto (indirizzo): \_\_\_\_\_  
Collocazione temporale (*indicare il numero di giorni di distanza dall'ottenimento del primo acconto*): \_\_\_\_\_  
Durata (*espressa in giorni di contatto con il pubblico*): \_\_\_\_\_  
Attività prevista: \_\_\_\_\_

... (*aggiungere righe se necessario*)

(Allegato 1a)

### B.5 CRONOGRAMMA GENERALE DEL PROGETTO

FASE (indicazione sintetica)	Arco temporale massimo di riferimento (12 mesi dalla erogazione del primo acconto)												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
...													

Ogni riga del modello è dedicata ad una fase. Per ogni fase, riempire con una 'X' le caselle del cronogramma secondo la collocazione temporale delle stesse. Ciascun mese è suddiviso nelle sue tre decadi. Non occorre indicare la data di inizio poiché dipenderà dalla data di erogazione del primo acconto rappresentata nel prospetto dal giorno immediatamente antecedente la prima casella del primo mese indicato. Bisogna, invece, illustrare lo sviluppo cronologico delle attività costituenti le fasi di realizzazione del progetto tenendo conto di quanto disposto all'art. 3 comma 3° e art. 9, comma 1°, lett. a) del bando. Per quanto riguarda l'eventuale fase di contatto con il pubblico (attività "output") ci deve essere coerenza con i dati inseriti nel precedente riquadro B.4).

## SEZIONE C – ASPETTI ECONOMICO-FINANZIARI DEL PROGETTO

### C.1 COSTI AMMISSIBILI DEL PROGETTO

<b>Voci di costo ammissibili</b>					
<b>a) Spese per la produzione di materiale informativo e di comunicazione, di materiale didattico anche con tecnologie innovative (audio-video) (vanno indicate le sole voci di costo imponibile IVA e non vanno considerati eventuali costi del personale interno che invece vanno inseriti alla successiva lett. c)</b>	<b>Unità/Quantità (indicare il numero di unità prodotte)</b>		<b>Costo unitario medio €</b>		<b>Totale per voce di costo €</b>
Spese di stampa tipografica					
Spese per autoproduzione del materiale illustrativo/didattico					
Altro (specificare e aggiungere righe se necessario)					
<b>Totale voce a)</b>					
<b>b) Spese per la localizzazione dell'iniziativa</b>	<b>durata (n. giorni)</b>		<b>costo medio giornaliero €</b>		<b>Totale per voce di costo €</b>
Noleggio attrezzature, palchi, ecc.					
Fitti di locali o stand					
Occupazione spazi ed aree pubbliche					
Altro (specificare e aggiungere righe se necessario)					
<b>Totale voce b)</b>					
<b>c) Costo del personale interno alle organizzazioni che partecipano all'iniziativa (capofila e partner) (le risorse umane interne impiegate nel progetto vanno raggruppate per qualifiche omogenee in base al costo orario unitario risultante dal CCNL applicabile al comparto. Limiti di ammissibilità: 60% o 30% del costo complessivo ammissibile di progetto )</b>	<b>n. fase (da quadro B.5)</b>	<b>n. unità di personale per qualifica impiegate nell'ambito della fase</b>	<b>n. ore previste in media per ciascuna unità di personale della qualifica nell'ambito della fase</b>	<b>costo orario per qualifica €</b>	<b>Totale per qualifica €</b>
<b>Totale voce c)</b>					
<b>d) Spese per la realizzazione di corsi di formazione rivolti agli operatori per la gestione delle organizzazioni e sulle tematiche relative al commercio equo e solidale in generale</b>	<b>n. docenti esterni previsti</b>	<b>n. ore previste in media per docente</b>	<b>Costo medio orario €</b>		<b>Totale per voce di costo €</b>
Docenze esterne alle organizzazioni capofila e partner per corsi di formazione per operatori professionali					
Docenze esterne alle organizzazioni capofila e partner per attività didattiche ed educative nelle scuole e nelle Università					
Altro (specificare e aggiungere righe se necessario)					
<b>Totale voce d)</b>					
<b>e) Spese per consulenze professionali (max 5% del costo complessivo ammissibile di progetto)</b>					<b>Totale per voce di costo €</b>
Consulenze professionali esterne per la redazione del progetto					
Consulenze professionali esterne per la tenuta della contabilità di progetto e la corretta rendicontazione					
Consulenza grafica e pubblicitaria					
<b>Totale voce e)</b>					



f) Altre spese per l'organizzazione delle giornate del COMES non ricomprese in altre voci del presente prospetto	Tipo prodotto	Unità/Quantità di prodotto ceduta	Costo unitario €	Totale per voce di costo €
Spese di pubblicità sui mass media (non può trattarsi di pubblicità per l'operatore bensì per il commercio equo e solidale in generale)				
Altro (specificare e aggiungere righe se necessario)				
<b>Totale voce f)</b>				
<b>g) Spese generali non documentabili (max 10% del costo complessivo ammissibile di progetto)</b>				<b>Totale per voce di costo €</b>
(specificare e aggiungere righe se necessario)				
<b>Totale voce g)</b>				
<b>(a+b+c+d+e+f+g) = TOTALE COSTO DI PROGETTO DA RIPARTIRE</b>				

## C.2 RIPARTIZIONE DEL COSTO AMMISSIBILE DEL PROGETTO

<b>Quota chiesta quale contributo regionale</b>	<b>% (massimo due decimali)</b>	<b>IMPORTO</b>	
<b>Quota di cofinanziamento assicurata dal soggetto capofila istante</b>	<b>% (massimo due decimali)</b>	<b>IMPORTO</b>	

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Timbro organizzazione capofila

Firma autografa del titolare/rappresentante legale  
organizzazione capofila istante  
( )<sup>2</sup>

Per conferma e accettazione<sup>3</sup>:

Timbro soggetto partner 1

Firma autografa del titolare/rappresentante legale  
del soggetto partner aderente che figura nel timbro  
sopra riportato

( )

Timbro soggetto partner 3

Firma autografa del titolare/rappresentante legale  
del soggetto partner aderente che figura nel timbro  
sopra riportato

( )

Timbro soggetto partner 2

Firma autografa del titolare/rappresentante legale  
del soggetto partner aderente che figura nel timbro  
sopra riportato

( )

Timbro soggetto partner 4

Firma autografa del titolare/rappresentante legale  
del soggetto partner aderente che figura nel timbro  
sopra riportato

( )

<sup>2</sup> Prima di apporre la firma, vanno digitati cognome e nome del firmatario titolare/rappresentante legale del capofila istante nello spazio tra parentesi.

<sup>3</sup> Prima di apporre le firme, vanno digitati cognome e nome dei firmatari titolari/rappresentanti legali dei partner aderenti in tutti gli spazi tra parentesi.