**SCHEDA DI CANDIDATURA**

**ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEL GAL CRMP**

**PER LA STRATEGIA DI SVILUPPO LOCALE 2023/2027**

**SOGGETTO PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **Ragione Sociale:** |
| **Indirizzo sede legale (via, cap, città, provincia):** |
| **Codice fiscale/Partita Iva** |
| **Nome e cognome del referente:** |
| **Ruolo:** |
| **Numero di telefono:** |
| **Indirizzo e-mail:** |

**Tipologia di azione specifica:**

**Progetto Integrato di Filiera**

**Progetto Integrato Territoriale**

**Progetti di Comunità**

**PEI**

**Contratti di rete**

**Progetti collettivi**

**ECC**

|  |
| --- |
| **Individuazione del Capofila** (che assume la qualifica di beneficiario, con funzione di coordinamento e soggetto attuatore) |
|  |

|  |
| --- |
| **Partner del progetto** *(indicare ragione* **so***ciale/ CF e/o P.IVA)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Territorio interessato** *(delimitazione dell'ambito/i geografico/i e amministrativo/i interessato/i dagli interventi) – CONDIZIONE: l*e azioni progettuali devono ricadere in uno o più dei seguenti comuni coperti dal GAL Castelli Romani e Monti Prenestini. I comuni sono: *Capranica Prenestina, Castel San Pietro Romano, Colonna, Frascati, Gallicano nel Lazio, Grottaferrata, Labico, Monte Compatri, Monte Porzio Catone, Nemi, Palestrina, Rocca di Cave, Rocca di Papa, Rocca Priora, San Cesareo, Valmontone)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Descrizione del contesto di riferimento** (*Inquadrare brevemente le principali dinamiche del settore se possibile con focus su area GAL)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Individuazione dei fabbisogni*** *(a cui contribuisce l’iniziativa in coerenza con la Strategia di Sviluppo Locale)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Obiettivo/i del progetto** *(descrizione degli obiettivi specifici, misurabili e coerenti con la strategia di sviluppo locale)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Interventi/operazioni attivate** *tra quelle previste nel CSR Lazio 2023/2027* |
|  |

|  |
| --- |
| **Risultati attesi dell’intervento** |
|  |

|  |
| --- |
| **Procedure attuative** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cronoprogramma previsto (max 4 anni)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Piano finanziario dell’azione specifica** |
|  |

|  |
| --- |
| **L'attività/iniziativa** |
| è di prima realizzazione |
| rappresenta l'evoluzione di un'iniziativa già in atto.  Specificare quale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**La scheda compilata e sottoscritta va inviata via PEC a** [**galcastelli@cert.dbnet.it**](mailto:galcastelli@cert.dbnet.it) **entro il prossimo 5 ottobre 2023 salvo eventuali proroghe.**

**Per informazioni ed assistenza rivolgersi a**

**06-94074255** [**info@galcastelli.it**](mailto:info@galcastelli.it)