**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE**

**DELLA REGIONE CALABRIA 2014 - 2020**

Disposizioni Attuative per il trattamento delle domande di sostegno intervento 2.1.1

**Piano di consulenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Misura 2 – Servizi di consulenza, di sostituzione e di assistenza alla gestione delle aziende agricole** | |
| **Misura** | Servizi di consulenza, di sostituzione e di assistenza alla gestione delle aziende agricole |
| **Intervento 2.1.1** | Erogazione di servizi di consulenza alle aziende |

**PARTE I – ORGANISMO DI CONSULENZA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Anagrafica Organismo di Consulenza | |
| Denominazione |  |
| C.F. / P.IVA |  |
| Sede Legale |  |
| Sede Operativa (se diversa da sede legale) |  |
| Telefono |  |
| Mail e PEC |  |
| Contatto (nominativo e numero di telefono) |  |

|  |
| --- |
| 1. Descrizione dell’esperienza dell’organismo nella fornitura di consulenza alle aziende agricole |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descrizione della capacità economica (livelli di fatturato, informazioni riguardo i conti annuali che evidenzino in particolare i rapporti tra attività e passività, copertura assicurativa contro i rischi professionali), dotazione infrastrutturale, tecnologica e delle sedi per l’espletamento del servizio dell’Organismo fornitore del servizio di consulenza |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descrizione quali/quantitativa della composizione dello staff di consulenti, rispetto ad i servizi che si intendono erogare ed alle tematiche che si intendono affrontare |
|  |

**PARTE II – PROGETTO DI CONSULENZA**

|  |
| --- |
| 1. Descrizione delle area e degli ambiti tematici oggetto dei servizi di consulenza *(da selezionare tra quelli indicati sotto la lettera A del paragrafo 4.1 “Area di consulenza e destinatari” delle disposizioni attuative)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descrizione generale delle esigenze di consulenza dichiarate dai destinatari della consulenza |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Collegamento dei servizi di consulenza offerti con i fabbisogni regionali individuati a livello regionale nel capitolo 4.2 del PSR Calabria 2014-2020 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Collegamento dei servizi di consulenza offerti con le tematiche trasversali dello sviluppo rurale: ambiente, clima, innovazione |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Descrizione delle modalità di organizzazione, attuazione e monitoraggio dei servizi di consulenza, compresa la definizione di strumenti per la verbalizzazione delle visite presso i destinatari (format), la registrazione delle attività svolte per ciascuna consulenza e la misurazione dell’efficacia della consulenza rispetto ai risultati. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Possesso dei requisiti riferiti ad alcuni criteri di selezione (par. 13 delle disposizioni attuative).   N.B. Tutti i requisiti indicati in tabella devono corrispondere a quanto riportato sul curriculum vitae trasmesso alla Regione in fase di accreditamento o allegato a questo piano di consulenza (si veda par. 14 delle disposizioni attuative).  *Aggiungere righe se necessario.* | | | | |
| n. progr. | Nome del consulente | Laurea inerente all’offerta di consulenza  (indicare: sì/no) | Anni di esperienza negli ambiti di consulenza previsti  (indicare: fino a 5; tra 5 e 10; oltre 10) | Esperienza documentata (almeno quinquennale), titoli di studio, studio e/o pubblicazioni scientifiche pertinenti sulle tematiche agro-climatico-ambientale (qualità del suolo, risorse idriche, qualità dell'aria)  indicare: sì/no |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. ALTRO |
| **Descrizione** *(aggiungere le righe necessarie)* |
|  |
|  |

Si allegano al presente piano di consulenza, per costituirne parte integrante e sostanziale:

* un cronoprogramma complessivo delle attività con indicazione dell’area e distinzione degli ambiti tematici oggetto dei servizi di consulenza;
* le copie dei curricula dei consulenti utilizzati per l’attuazione del piano di consulenza, soltanto se diversi rispetto alla fase di accreditamento o se l’accreditamento dell’organismo di consulenza non è stato effettuato presso la Regione Calabria;
* l’elenco dei destinatari della consulenza, individuati per l’area di consulenza, comprensivo delle informazioni relative ai criteri di selezione, redatto secondo il modello excel allegato alle disposizioni attuative;
* le schede di ingresso relative a ciascun destinatario, sottoscritte dal legale rappresentante dell’organismo di consulenza e dal destinatario del servizio di consulenza, elaborate secondo il modello allegato alle disposizioni attuative.

Data, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL’ORGANISMO DI CONSULENZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_