

PSR 2014/2022 – SOTTOMISURA 10.2

PROGETTO ESECUTIVO PLURIENNALE

Durata del progetto: .....

**Descrizione delle azioni progettuali:**

1. **Titolo azione progettuale:** .....(*ripetere per ogni azione progettuale*).....
  - **Motivazione dell'azione progettuale:**.....(*massimo 4 righe di testo*)
  - **Obiettivi del progetto:**..... (*massimo 4 righe di testo*).....
  - **Elenco attività** necessarie per la realizzazione del progetto:
    - .....
    - .....
    - .....(*ripetere per ogni attività*).....
  - **Risultati attesi e indicatori di risultato:**..... (*massimo 10 righe di testo*).....  
.....  
.....  
.....
  - **Penalità previste nel contratto di affidamento/aggiudicazione al soggetto realizzatore del progetto per: ritardi nella presentazione dei risultati finali del progetto e della rendicontazione finale; parziale o mancato raggiungimento degli obiettivi previsti dal progetto:** (*massimo 10 righe di testo*).....  
.....  
.....  
.....
  - **Modalità di trasferimento dei risultati ottenuti oltre alla loro pubblicazione sul sito della Regione Toscana “Razze e varietà locali” all’indirizzo <http://germoplasma.regione.toscana.it/>:** (*massimo 5 righe di testo*).....  
..... (*es.: pubblicazione sul sito; pubblicazione cartacea; convegno; incontro tecnico; ecc.*).....  
.....  
.....

### Tempi di realizzazione del progetto

Azioni progettuali	Attività per azione	nov-gen	feb-apr	mag-lug	ago-nov
1) .....					
2) .....					
3).....					
4) .....					
5).....					

**Soggetti esterni coinvolti nella realizzazione del progetto, relative attività e modalità di individuazione**

Azioni progettuali	Attività per azione	Soggetti esterni coinvolti (non compilare se l'attività è realizzata da Terre Regionali Toscane)	Modalità di individuazione
1).....			
2) .....			
3) .....	.....		
4) .....	.....		
5).....	.....		

**Elenco delle singole voci di costo del progetto ammissibili a contributo della sottomisura10.2 del PSR 2014/2020**

Azioni progettuali	Attività per azione	Voce di costo (non compilare quando attività realizzata da Terre Regionali Toscane)	Imponibile	IVA	Totale
1) .....					
2) .....					
3) .....	.....				
4) .....	.....				
5).....	.....				

**DA COMPILARE SOLO PER LA DOMANDA DI AIUTO IN ARTEA**

**Analisi della congruità e ragionevolezza dei costi previsti dal progetto e metodo di verifica degli stessi**

*(in modo sintetico, per ogni voce di costo)*

1. ....  
.....  
.....
2. ....  
.....  
.....
3. ....  
.....  
.....
4. ....  
.....  
.....
5. ....  
.....  
.....

Data.....

Firma del Dirigente responsabile

.....