



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



“PROGETTO DI CONSULENZA LOTTO _____”

a) Identificativo dell'Organismo di Consulenza

Denominazione Organismo di Consulenza _____,
sede legale in _____ (____) alla _____ (via/piazza)
_____ n. ____ CF _____
P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n. _____
_____ data __/__/____ REA _____
Titolare o legale rappresentante _____ nato a
_____ (____), il __/__/____ residente a
_____ (____) in
_____ n. ____ codice fiscale _____
estremi del riconoscimento _____

b) Altri componenti (in caso di ATS)

b1) Denominazione e ragione sociale _____,
tipologia (*ente pubblico/privato, etc.*) _____ sede legale in
_____ (____) alla _____ (via/piazza)
_____ n. ____ CF _____
P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n. _____
_____ data __/__/____ REA _____
Titolare o legale rappresentante _____ nato a
_____ (____), il __/__/____ residente a
_____ (____) in
_____ n. ____ codice fiscale _____
ruolo svolto nell'ATS _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



b2) Denominazione e ragione sociale _____,
tipologia (*ente pubblico/privato, etc.*) _____ sede legale in
_____ (___) _____ alla _____ (via/piazza)
_____ n. ___ CF _____
P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n.
_____ data ___/___/___ REA _____
Titolare o legale rappresentante _____ nato a
_____ (___), il ___/___/___ residente a
_____ (___) in
_____ n. ___ codice fiscale _____
ruolo svolto nell'ATS _____

bn) Denominazione e ragione sociale _____,
tipologia (*ente pubblico/privato, etc.*) _____ sede legale in
_____ (___) _____ alla _____ (via/piazza)
_____ n. ___ CF _____
P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n.
_____ data ___/___/___ REA _____
Titolare o legale rappresentante _____ nato a
_____ (___), il ___/___/___ residente a
_____ (___) in
_____ n. ___ codice fiscale _____
ruolo svolto nell'ATS _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



c) Sede/i operativa/e dell'Organismo di Consulenza (criterio 1.2 - *Modello operativo di erogazione del servizio*)

c1) Sede 1 sita in _____ (___) alla
(via/piazza) _____ n. ___ dichiarata alla camera di
commercio in data __/__/____

Estremi del titolo di possesso _____ autorizzata da
_____ con atto n. _____ del __/__/____

Attività svolta _____

c2) Sede 2 sita in _____ (___) alla
(via/piazza) _____ n. ___ dichiarata alla camera di
commercio in data __/__/____

Estremi del titolo di possesso _____ autorizzata da
_____ con atto n. _____ del __/__/____

Attività svolta _____

cn) Sede n sita in _____ (___) alla
(via/piazza) _____ n. ___ dichiarata alla camera di
commercio in data __/__/____

Estremi del titolo di possesso _____ autorizzata da
_____ con atto n. _____ del __/__/____

Attività svolta _____

d) Composizione dello staff tecnico dell'Organismo di Consulenza (criteri 1.1 - *Capacità dello staff tecnico con riferimento agli ambiti tematici dell'appalto* ed 1.4 - *Rispondenza dei temi trattati dal progetto agli obiettivi trasversali*)¹

d1) Consulente 1 (cognome e nome) _____ nato a _____
_____ (___), il ___/___/___ residente a _____
_____ (___) in _____
n. _____ codice fiscale _____

ambito/i di consulenza² _____

Elementi distintivi del curriculum del consulente 1 ai fini della valutazione

Esperienze lavorative

Esperienza lavorativa 1 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa 2 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa n _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Titoli di studio:

- dottorato di ricerca o master 2° livello coerenti _____
- master 1° livello o diploma di specializzazione coerenti _____
- seconda laurea coerente con gli ambiti dell'appalto _____

Corso/i di aggiornamento (durata maggiore di 20 ore) coerenti con le tematiche del lotto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

¹ Per la documentazione a corredo fare riferimento alla guida alla compilazione del progetto di consulenza

² Inserire la lettera distintiva dell'ambito/degli ambiti di consulenza riferita all'allegato 1 del decreto 3 febbraio 2016



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



Pubblicazioni riguardanti gli ambiti di intervento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

d2) Consulente 2 (cognome e nome) _____ nato a _____
 _____ (____), il ____/____/____ residente a _____
 _____ (____) in _____
 n. _____ codice fiscale _____

ambito/i di consulenza _____

Elementi distintivi del curriculum del consulente 2 ai fini della valutazione

Esperienze lavorative

Esperienza lavorativa 1 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ____/____/____ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa 2 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ____/____/____ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa n _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ____/____/____ durata effettiva in mesi _____

Titoli di studio:

- dottorato di ricerca o master 2° livello coerenti _____
- master 1° livello o diploma di specializzazione coerenti _____
- seconda laurea coerente con gli ambiti dell'appalto _____

Corso/i di aggiornamento (durata maggiore di 20 ore) coerenti con le tematiche del lotto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



Pubblicazioni riguardanti gli ambiti di intervento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

dn) Consulente n (cognome e nome) _____ nato a _____
 _____ (___), il ___/___/___ residente a
 _____ (___) in
 _____ n. ___ codice fiscale _____

ambito/i di consulenza _____

Elementi distintivi del curriculum del consulente n ai fini della valutazione

Esperienze lavorative

Esperienza lavorativa 1 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa 2 _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Esperienza lavorativa n _____

Attinenza con le tematiche del lotto _____

Inizio dell'attività ___/___/___ durata effettiva in mesi _____

Titoli di studio:

- dottorato di ricerca o master 2° livello coerenti _____
- master 1° livello o diploma di specializzazione coerenti _____
- seconda laurea coerente con gli ambiti dell'appalto _____

Corso/i di aggiornamento (durata maggiore di 20 ore) coerenti con le tematiche del lotto:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Pubblicazioni riguardanti gli ambiti di intervento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

e) Altri elementi caratterizzanti il modello operativo di erogazione del servizio (criterio 1.2 - *Modello operativo di erogazione del servizio*)

e1) determinazioni analitiche tecniche ed economiche (analisi di laboratorio, bilanci analitici economico-finanziari, business plan, VIA, disciplinari, indagini idrogeologiche, profili pedologici, etc)³:

e2) visite aziendali c/o il destinatario in n. superiore al min. stabilito dall'appalto³:

e3) supporti e strumenti informatici specifici sui temi della gara (software e applicativi)³:

e4) strumenti per monitorare la qualità del servizio da parte di terzi³:

³ Specificare per ognuno degli elementi il legame con le attività di consulenza prestate, le eventuali sedi operative dedicate ed il consulente (se interno) o il partner esterno incaricato, con riferimento al punto (j)



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



e5) newsletter, blog, forum, community, FAQ, chat³:

f) Analisi dei fabbisogni potenziali in termini di consulenza aziendale del comparto produttivo nell'area territoriale relativi al lotto prescelto⁴ (max 3.000 caratteri)

g) analisi di coerenza fra gli obiettivi dell'Organismo di Consulenza rispetto alla struttura dell'organismo stesso (staff tecnico, sedi operative) e l'attività da svolgere (punti di forza/debolezza) (max 3.000 caratteri), definita a seguito dell'analisi di cui al punto (f)

⁴ L'analisi in questione deve tenere presente il quadro complessivo delle manifestazioni di interesse o, nel caso in cui venga prodotta la semplice anagrafica delle aziende destinatarie, fare riferimento ad altre fonti oggettive

h) Quadro riepilogativo della manifestazione di interesse

N° D'ORDINE	DENOMINAZIONE AZIENDA	RAGIONE SOCIALE	CUAA	MACROAREA ⁵⁶	ATTIVITA' DA SVOLGERE ⁷	TARGETING ⁸	CONSULENTE INCARICATO ⁹	COSTO ¹⁰	ATTIVITA' DI SUPPORTO ¹¹	FOCUS AREA ¹²	FABBISOGNO PREVALENTE ¹¹
1											
2											
3											
4											
5											
6											
n											

Nel caso in cui l'Organismo di Consulenza ha ricevuto manifestazioni di interesse da parte delle imprese destinatarie per un numero pari almeno al minimo previsto per il lotto cui si intende partecipare, dovrà compilare tutti i campi del quadro h, in quanto saranno oggetto di valutazione ai fini dell'attribuzione dei relativi punteggi.

In ogni caso andrà prodotta l'anagrafica (denominazione azienda, ragione sociale e CUAA) relativa ad un numero di imprese destinatarie,

⁵ La Macroarea da considerare, così come definita dalla territorializzazione del PSR Campania 2014/20, è quella dove è ubicata la sede operativa dell'azienda destinataria, ovvero, nel caso di più sedi operative, quella dove è riferita la consulenza

⁶ La voce in questione viene valutata rispetto al criterio di selezione 1.6 - *Coerenza rispetto alla localizzazione delle aziende destinatarie del servizio di consulenza*

⁷ Inserire l'attività richiesta dal destinatario nella manifestazione d'interesse, coerentemente con quanto previsto dall'allegato "repertorio regionale delle attività di consulenza" - la voce in questione viene valutata rispetto al criterio di selezione 1.5 - *Coerenza tra i destinatari del progetto con l'individuazione degli obiettivi prioritari (targeting)*

⁸ Barrare con una X qualora l'impresa destinataria della consulenza rientri nelle categorie previste dal criterio di selezione 1.5 - *Coerenza tra i destinatari del progetto con l'individuazione degli obiettivi prioritari (targeting)*

⁹ Riportare la sigla che contraddistingue il consulente nella sezione d (d1, d3, etc)

¹⁰ Riportare il costo massimo dell'attività da svolgere manifestazione d'interesse, coerentemente con quanto previsto dall'allegato "repertorio regionale delle attività di consulenza". Il totale dei costi deve essere pari all'importo previsto per il lotto cui il progetto di consulenza si riferisce, escludendo il ribasso

¹¹ Riportare la sigla che contraddistingue l'attività di supporto nella sezione e (e1, e3, etc)

¹² Inserire Focus Area e Fabbisogno Prevalente così come previsto dall'allegato "repertorio regionale delle attività di consulenza" - La voce in questione viene valutata rispetto al criterio di selezione 1.3 - *Rispondenza e conformità del progetto ai fabbisogni e coerenza dello stesso con le FA di riferimento*



pari almeno al minimo previsto per il lotto cui si intende partecipare.

i) Cronoprogramma della attività previste

Tipologia di attività ¹³	Data di inizio attività	Data fine attività	N° giornate senior	N° giornate junior

j) Collaborazioni esterne

j1) Denominazione società/ente _____, sede legale in _____ () alla (via/piazza) _____ n. _____
 CF _____ P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n. _____ data __/__/____ REA _____
 Attività svolta _____

J2) Denominazione società/ente _____, sede legale in _____ () alla (via/piazza) _____ n. _____
 CF _____ P. IVA _____ iscrizione camera di commercio n. _____ data __/__/____ REA _____
 Attività svolta _____

¹³ Le diverse attività possono essere inserite in modo aggregato (per tipo di attività, così come riportate dall'allegato "repertorio regionale delle attività di consulenza") oppure riferite alla singola impresa destinataria, se sono previste tempistiche diverse)



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



Assessorato Agricoltura



j) *Denominazione società/ente* _____, sede legale in
_____ () alla (via/piazza)
_____ n. _____
CF _____ P. IVA _____ iscrizione
camera di commercio n. _____ data __/__/____ REA

Attività svolta _____
