**Allegato 3**

****

**ATS GAL AISL**

**Oggetto: PSR Campania 2014-2020. MISURA 19 – Sviluppo Locale di tipo partecipativo – LEADER.**

 **Sottomisura 19.2 Tipologia di Intervento 19.2.1 “Strategie di Sviluppo Locale”**

 Misura 16 - Sottomisura 16.3 - Tipologia di intervento 16.3.1 - Contributo per associazioni di imprese del turismo rurale

**FORMAT ACCORDO DI PARTENARIATO**

**ACCORDO DI PARTENARIATO TRA**

(Ragione Sociale Azienda) ………………………………, CUAA ………………………………….

Tipologia d’impresa …………………….. iscritta al registro delle imprese di ……………………… REA n. ……….………………. con codice ATECO ………………….. ,C.F./P.IVA……………………………………. con sede legale a …………………………, in via ………………………….., e sede operativa in …..............................................*(eventuale)* nella persona di……………………………………., legale rappresentante …………………………………*(indicare nominativo)* nato a ……………………. il …………………. e residente ……………………., via ……………………………………. CF……………………………, recapito telefonico…………………………. PEC………………………………………..

in qualità di “Soggetto Capofila” del Partenariato

**E**

Ragione Sociale Azienda) ………………………………, CUAA ………………………………….

Tipologia d’impresa …………………….. iscritta al registro delle imprese di ……………………… REA n. ……….………………. con codice ATECO ………………….. ,C.F./P.IVA……………………………………. con sede legale a …………………………, in via ………………………….., e sede operativa in …..............................................*(eventuale)* nella persona di……………………………………., legale rappresentante …………………………………*(indicare nominativo)* nato a ……………………. il …………………. e residente ……………………., via ……………………………………. CF……………………………, recapito telefonico………………….. PEC………………………………………..

**E**

Ragione Sociale Azienda) ………………………………, CUAA ………………………………….

Tipologia d’impresa …………………….. iscritta al registro delle imprese di ……………………… REA n. ……….………………. con codice ATECO ………………….. ,C.F./P.IVA……………………………………. con sede legale a …………………………, in via ………………………….., e sede operativa in …..............................................*(eventuale)* nella persona di……………………………………., legale rappresentante …………………………………*(indicare nominativo)* nato a ……………………. il …………………. e residente ……………………., via ……………………………………. CF……………………………, recapito telefonico………………….. PEC………………………………………..

**E**

Ragione Sociale Azienda) ………………………………, CUAA ………………………………….

Tipologia d’impresa …………………….. iscritta al registro delle imprese di ……………………… REA n. ……….………………. con codice ATECO ………………….. ,C.F./P.IVA……………………………………. con sede legale a …………………………, in via ………………………….., e sede operativa in …..............................................*(eventuale)* nella persona di……………………………………., legale rappresentante …………………………………*(indicare nominativo)* nato a ……………………. il …………………. e residente ……………………., via ……………………………………. CF……………………………, recapito telefonico………………….. PEC………………………………………..

**E**

Ragione Sociale Azienda) ………………………………, CUAA ………………………………….

Tipologia d’impresa …………………….. iscritta al registro delle imprese di ……………………… REA n. ……….………………. con codice ATECO ………………….. ,C.F./P.IVA……………………………………. con sede legale a …………………………, in via ………………………….., e sede operativa in …..............................................*(eventuale)* nella persona di……………………………………., legale rappresentante …………………………………*(indicare nominativo)* nato a ……………………. il …………………. e residente ……………………., via ……………………………………. CF……………………………, recapito telefonico………………….. PEC………………………………………..

*(ripetere per ciascun Azienda inclusa nel partenariato)*

di seguito anche congiuntamente denominati «le Parti»,

**PREMESSO CHE**

* la Regione Campania con D.R.D. n. ………………… del …………………… ha approvato e pubblicato il bando della tipologia d’intervento 16.3.1 “Contributo per associazioni di imprese del turismo rurale” del PSR Campania 2014/20 (di seguito «Bando»);
* ai sensi del Bando, possono presentare la domanda di sostegno più soggetti associati in Partenariato costituito/costituendo (ATI/ATS) e che abbiano formalizzato la partnership mediante specifico accordo (di seguito «Accordo di Partenariato»);
* ai sensi del Bando, l’Accordo di Partenariato deve necessariamente contenere: nominativo e ruolo dei singoli soggetti che aderiscono al partenariato con l’indicazione della sede legale/CUAA/Tipologia di impresa/Cod. ATECO e del Soggetto Capofila; modalità organizzative, ruoli ed impegni di ciascuno soggetto del partenariato; indicazione della quota di progetto (contributo pubblico e cofinanziamento) attribuita a ciascun partner per la realizzazione delle attività del Piano.

**TUTTO QUANTO PREMESSO**

per la realizzazione del Progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” *(indicare la denominazione del Progetto che si intende proporre)* tra le Parti, si sottoscrive il seguente

**ACCORDO DI PARTENARIATO**

***Articolo 1 – Oggetto dell’Accordo***

Con il presente Accordo le Parti intendono regolamentare i rapporti e le modalità di interazione e funzionamento del partenariato finalizzato alla presentazione e l’attuazione del progetto “………………………………………………………” e disciplinare i singoli ruoli e compiti nonché gli impegni reciproci, inclusi quelli finanziari.

***Articolo 2 – Impegni reciproci***

Le Parti si impegnano a:

1. leggere, validare e approvare il Progetto;
2. realizzare le attività di propria competenza previste rispettando il cronoprogramma, i tempi di esecuzione e le modalità definite dall'Accordo di Partenariato, dal Bando e dal Progetto;
3. aggiornare il fascicolo aziendale validato;
4. non richiedere e non percepire altri contributi pubblici analoghi a quelli della tipologia finanziati;
5. assicurare ciascuno per la parte di propria competenza, la copertura finanziaria delle spese ammissibili non coperte dal contributo pubblico (cofinanziamento);
6. presentare le fatture quietanzate con apposita liberatoria a giustificazione delle spese sostenute e altra documentazione a supporto della rendicontazione;
7. restituire le somme indebitamente percepite, a seguito di accertamento di sanzioni amministrative e riduzioni;
8. rispettare le norme in materia di informazione e pubblicità previste dal Reg. (UE) n. 808/2014 (ai sensi dell’art. 13 e dell’Allegato III;
9. comunicare le informazioni utili al monitoraggio, come da art. 72 del Reg. 1305/2013;
10. consentire, in qualsiasi momento, l’attività di controllo e verifica da parte della Regione Campania o di altri organismi deputati;
11. assicurare il supporto alle verifiche e ai controlli in loco che la Regione Campania riterrà di dover effettuare;
12. …………*……………………………*

*(indicare ulteriori altri impegni reciproci e obblighi ).*

***Articolo 3 – Individuazione del Soggetto Capofila***

Le Parti individuano quale Soggetto Capofila del Partenariato *[indicare lo denominazione di uno dei Portners]*…………………………………………. con il compito di eseguire tutti gli adempimenti indicati nel bando necessari all’inoltro della domanda di sostegno e come responsabile nei confronti della Regione Campania per la realizzazione del progetto, in caso di ammissione al finanziamento, assumendo, in quanto tale, compiti di coordinamento e di attuazione di tutti gli adempimenti amministrativi.

***Articolo 4 – Responsabilità e compiti del Soggetto Capofila***

Il Soggetto Capofila:

* ha funzione di coordinamento e di cura nella predisposizione dell’Accordo di Partenariato e si occupa dell’insieme delle adesioni dei soggetti partecipanti all’Accordo di Partenariato;
* presenta la domanda di sostegno, di pagamento ed eventuali domande di variazioni del Progetto, incluse quelle relative al piano finanziario in nome e per conto del partenariato;
* cura i rapporti con l’Amministrazione regionale per le diverse fasi di attuazione e sorveglianza del Progetto;
* attua tutte le iniziative descritte nel Progetto, entro i tempi previsti dal cronoprogramma;
* garantisce il coordinamento complessivo del Progetto facendo in modo che i partner, ciascuno per le proprie funzioni specifiche, concorrano alla realizzazione degli obiettivi di progetto e assicurando l’interazione e il confronto sistematico fra gli stessi lungo tutto il percorso di sviluppo/implementazione/divulgazione del Progetto;
* rappresenta tutti i partner del Progetto ed è l'interlocutore di riferimento davanti all’Autorità di Gestione del PSR e dell’Organismo pagatore o suo delegato, per qualsiasi tipo di richiesta di informazione e adempimento;
* garantisce il rispetto degli obblighi e degli impegni previsti dal Bando e dalle Disposizioni Generali.

Inoltre, in quanto operante in rappresentanza degli altri membri del partenariato è tenuto a:

* assicurare il coordinamento e l’ avanzamento finanziario e la rendicontazione del Progetto;
* predisporre e inviare all’ Autorità di Gestione la domanda di pagamento, in nome e per conto proprio e degli altri partner. A tal fine, provvede alla raccolta di tutta la documentazione giustificativa necessaria per la predisposizione delle domande di pagamento;
* ricevere le risorse dall’Organismo pagatore e provvede con tempestività alla loro ripartizione ai singoli partner sulla base delle spese da loro effettivamente sostenute, rendicontate e riconosciute;
* in caso di accertamento di sanzioni amministrative e riduzioni, informare tempestivamente i partner interessati, provvedendo, eventualmente al recupero delle di somme indebitamente percepite e agli eventuali interessi di mora, trasferendo le stesse all'organismo pagatore;
* garantire l’utilizzo di un sistema di contabilità separata o una codifica contabile adeguata per tutte le transazioni finanziarie relative al progetto;
* monitorare in itinere il rispetto degli impegni assunti da ciascun Partner segnalando tempestivamente eventuali ritardi e/o inadempimenti e/o eventi che possano incidere sulla composizione del Partenariato e/o sulla realizzazione del Progetto;
* …………………………………………….

(elencare *eventuali altri impegni*)

***Articolo 5 - Definizione delle rispettive competenze e sfere di responsabilità***

Ciascun Partner, ivi compreso il Capofila, è responsabile della realizzazione di una o più parti delle attività di Progetto finalizzato al raggiungimento comune degli obiettivi previsti, secondo quanto dettagliato nel Progetto e di seguito evidenziato:

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale  |  |
| Ruolo e compito nella realizzazione del progetto |  |
| Responsabilità | Soggetto Capofila |
| Quota di partecipazione  | € |
| Quota %di attività di propria competenza | % |

(*Ripetere la tabella per ciascun soggetto partner)*

La quota di partecipazione rappresenta l’importo da indicare in ciascuna tabella riferito alla spesa comprensiva del contributo in conto capitale pari al 80% e del 20% di quota di cofinanziamento.

***Articolo 6 – Modalità organizzative***

(*Composizione della struttura organizzativa e gestionale del partenariato con particolare cura nella descrizione dei canali di informazione e comunicazione con tutti i soggetti coinvolti che consentano di conoscere in modo aggiornato e completo l’andamento del progetto e quindi di intervenire tempestivamente laddove vi siano problematiche)*.

***Articolo 7 – Decorrenza e Durata***

Il presente Accordo di Partenariato, allegato alla domanda di adesione al bando della Sottomisura 16.3.1 del PSR Campania 2014-2020, decorre dalla data della sua sottoscrizione e fino al……………………… (si precisa che la validità dell’Accordo di Partenariato dovrà essere garantita almeno fino alla conclusione del Progetto).

***Articolo 8 – Responsabilità***

Fermo restando il presente Accordo di Partenariato, le Parti prendono atto che gli obblighi e impegni previsti dal Bando e dalle Disposizioni Generali per la realizzazione del Progetto, gravano singolarmente su ciascuno di essi, fatta eccezione per gli obblighi stabiliti esclusivamente a carico del Capofila.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il **sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all’informativa.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Timbro e Firma del capofila e di tutti i partner)*