

**PSR CAMPANIA 2007-2013 - MISURA 114**  
**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA**

**MODELLO n. 1-DOM**

DOMANDA N. *(riservato uffici regionali)*

Spazio riservato agli uffici regionali (protocollo)

Bollo da € 14,62

Alla Giunta Regionale della Campania  
AGC Sviluppo Attività Settore Primario  
Se.S.I.R.C.A.  
Centro Direzionale, isola A6  
80143 NAPOLI

Oggetto: Richiesta di riconoscimento dell' idoneità all'erogazione di servizi di consulenza aziendale e iscrizione nell'Elenco regionale degli Organismi di consulenza (Misura 114 del PSR della Campania 2007-2013 – Utilizzo di servizi di consulenza).

**QUADRO A – SOGGETTO RICHIEDENTE**

RAGIONE SOCIALE:

FORMA GIURIDICA:

PARTITA IVA:

CODICE FISCALE:

SEDE LEGALE: (indirizzo e n. civico, comune, provincia, CAP, telefono, fax, e-mail, sito web)

SEDE OPERATIVA: (indirizzo e n. civico, comune, provincia, CAP, telefono, fax, e-mail, sito web)

*[i dati della sede operativa saranno riportati nell'Elenco regionale e saranno utilizzati dalla Regione Campania per tutte le previste comunicazioni; se la sede operativa coincide con la sede legale, indicare: N.P.]*

|                             |
|-----------------------------|
| <b>QUADRO B – RICHIESTA</b> |
|-----------------------------|

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo e n. civico \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
del Soggetto richiedente indicato al Quadro A,

**CHIEDE**

che venga riconosciuta, al Soggetto richiedente medesimo, l'idoneità all'erogazione di servizi di consulenza aziendale e l'iscrizione nell'Elenco regionale degli Organismi di consulenza della Campania, ai sensi e per gli effetti della Misura 114 del PSR della Campania 2007-2013 "Utilizzo dei servizi di consulenza".

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR stesso

**DICHIARA**

1. che il soggetto richiedente è stato costituito con atto pubblico, come è rilevabile dall'atto costitutivo allegato alla presente domanda;
2. che il soggetto richiedente è iscritto presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura della Provincia di \_\_\_\_\_, e gli estremi d'iscrizione sono i seguenti (riferiti alla sede legale):

N° REGISTRO IMPRESE:

DATA D'ISCRIZIONE:

N° REA:

DATA D'ISCRIZIONE:

*Oppure:*

che il soggetto richiedente è iscritto presso il Registro pubblico sotto specificato e gli estremi d'iscrizione sono i seguenti:

REGISTRO PUBBLICO:

N° ISCRIZIONE:

DATA D'ISCRIZIONE:

3. che i fini statutari del soggetto richiedente comprendono la realizzazione di attività e servizi di consulenza tecnica alle aziende agricole, come è rilevabile dallo statuto vigente allegato alla presente domanda;
4. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
5. che la durata residua del soggetto richiedente, calcolata a decorrere dalla data di presentazione della domanda, è di almeno 10 anni, come è rilevabile dall'atto costitutivo e dallo statuto vigente allegati alla presente domanda;
6. che il soggetto richiedente, il sottoscritto rappresentante, il responsabile tecnico e tutti gli altri soci, collaboratori e dipendenti non presentano condizioni e/o situazioni ostative o comunque incompatibili con le attività di cui al presente intervento, così come evidenziate all'articolo 5 del bando regionale per il riconoscimento degli organismi di consulenza aziendale;
7. che, per l'erogazione dei servizi di consulenza aziendale, il soggetto richiedente intende utilizzare il seguente staff tecnico, costituito da:

| N. ord. | Cognome e nome | Funzione <sup>(1)</sup> | Contratto di prestazione <sup>(2)</sup> |
|---------|----------------|-------------------------|---|
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |

<sup>(1)</sup> RT = responsabile tecnico; OT = operatore staff tecnico; RO = responsabile tecnico ed operatore staff

<sup>(2)</sup> C = collaboratore; D = dipendente; P = prestazione professionale; S = socio.

8. che il responsabile tecnico e ciascun operatore dello staff tecnico sopra indicati, sono in possesso dei requisiti previsti dal bando, come si evince dalla documentazione allegata;
9. che lo staff tecnico sopra indicato è privo di conoscenze e competenze nei seguenti campi di consulenza:

e, pertanto, il soggetto richiedente intende avvalersi dell'apporto dei seguenti soggetti (partner), come è rilevabile dalla scheda informativa e dall'accordo preliminare di collaborazione allegati alla presente domanda (*compilare solo se previsto, altrimenti indicare: N.P.*):

RAGIONE SOCIALE PARTNER:

RAGIONE SOCIALE PARTNER:

10. che il soggetto richiedente intende erogare i servizi di consulenza aziendale nel seguente ambito territoriale della Campania (intero territorio regionale o indicare le province):  

---
11. che, per l'erogazione dei servizi di consulenza aziendale, il soggetto richiedente intende utilizzare le sedi e le dotazioni tecniche descritte nell'apposito allegato alla presente domanda;
12. che il Soggetto richiedente possiede adeguata capacità economica e finanziaria, desumibile dai dati estratti dai propri bilanci o rendiconti economici o da altra specifica documentazione economico-finanziaria, approvati, degli ultimi due esercizi, e da apposito business plan (*per i Soggetti di nuova costituzione, non potendo svolgersi l'analisi storica, l'impegno che si assume è riferito solo ai dati previsionali contenuti nel business plan*);
13. che il Soggetto richiedente utilizza il sistema applicativo di contabilità ordinario per la gestione della propria attività;
14. che il Soggetto richiedente garantisce la libera accessibilità ai servizi di consulenza aziendale da parte di tutti gli imprenditori agricoli e detentori di aree forestali interessati;
15. che il Soggetto richiedente è in possesso di un manuale operativo per il controllo interno di gestione.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dal bando ed accettarle incondizionatamente.*

### **SI IMPEGNA**

(a pena di decadenza)

- a rispettare tutti i termini, le condizioni e gli obblighi indicati nel presente bando;
- ad erogare i servizi di consulenza aziendale nelle sedi del soggetto richiedente e presso le sedi aziendali degli utenti richiedenti, con l'organico e con gli eventuali partner sopra indicati;
- a comunicare tempestivamente agli Uffici regionali di competenza ogni eventuale variazione delle informazioni trasmesse precedentemente, nonché ogni atto o fatto che comporti il venir meno dei requisiti minimi d'idoneità e l'eventuale instaurarsi di situazioni di incompatibilità con i servizi di consulenza aziendale, anche relativamente ai singoli operatori;
- ad assolvere all'eventuale impegno formativo previsto per gli operatori dello staff tecnico;
- a fornire o a esibire agli organismi competenti al controllo tutta la documentazione richiesta presso la propria sede od altra indicata come luogo di conservazione dei documenti.

### **AUTORIZZA**

- gli addetti al controllo incaricati dagli Uffici regionali di competenza ad effettuare, anche presso le sedi del soggetto richiedente, tutti i controlli tecnici ed amministrativi ritenuti necessari nella fase istruttoria ed anche successivamente al riconoscimento dell'idoneità all'erogazione di servizi di consulenza;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore della domanda
- Certificato d'iscrizione al Registro imprese con dicitura fallimentare ed antimafia

- Copia dell'atto costitutivo
- Copia dello statuto vigente
- Copia dei bilanci degli ultimi due esercizi annuali
- Business Plan
- Copia delibera o altro valido documento di nomina del responsabile tecnico
- Modello n. 2-DOT (infrastrutture tecniche e logistiche)
- Copia del contratto di locazione della sede (o delle sedi) operativa<sup>1</sup>
- Visura catastale relativa ai locali della sede (o delle sedi) operativa
- Planimetria della sede sottoscritta e timbrata da tecnico abilitato
- Dichiarazione del legale rappresentante sul rispetto del D.L. 626/94 e success.
- Copia del certificato di regolarità degli impianti ai sensi della legge 46/90
- Copia del certificato di destinazione d'uso della sede operativa
- Copia del certificato di agibilità dei locali della sede
- Copia dell'inventario delle attrezzature e delle apparecchiature della sede
- Dichiarazione leg.rappr. con estremi contratti di fornitura dei servizi e collegamenti
- Copia del contratto con società abilitata per adeguamento legge privacy
- Modelli n. 3-CUR (curriculum professionali dei tecnici impiegati) – Numero: \_\_\_\_\_
- Fotocopia di documento d'identità dei sottoscrittori dei Modelli n. 3-CUR (pinzate ai medesimi)
- Copia dei contratti assunzione/collaborazione/prestazione riferiti al personale impiegato
- Elenco di tutto il personale impiegato, sottoscritto dal legale rappr.te, con relativi titoli di studio e iscrizione agli albi professionali
- Modelli n. 4-PAR (scheda informativa partner) – Numero: \_\_\_\_\_
- Copia accordo/i preliminare/i di collaborazione con partner
- Fotocopia di documento d'identità dei sottoscrittori del Modello n. 4-INF (pinzate alla scheda)
- Manuale operativo per il controllo interno di gestione

---

<sup>1</sup> ovvero copia del titolo di proprietà o comodato d'uso regolarmente registrati

Altro (specificare):

Luogo e data

In fede (\*)  
(timbro e firma)

*(\*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

**PSR CAMPANIA 2007-2013 - MISURA 114**  
**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA**  
**ELENCO INFRASTRUTTURE TECNICHE E LOGISTICHE**

**MODELLO n. 2-DOT**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a (*indirizzo, comune, provincia, CAP*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
del Soggetto richiedente \_\_\_\_\_ di cui al Quadro A Mod. 1-DOM

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR stesso

**DICHIARA**

1. che il soggetto richiedente dispone di n. \_\_\_\_\_ sedi tecnico-amministrative nell'ambito del territorio regionale interessato dall'attività di consulenza aziendale, con le seguenti dotazioni:

- sede di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rec. tel. e mail \_\_\_\_\_
  - a) attrezzature informatiche e n. (*PC, server, proiettori, stampanti, ecc.*) \_\_\_\_\_
  - b) attrezzature per ufficio e n. (*fotocopiatrice, fax, ecc.*) \_\_\_\_\_
  - c) sale riunioni con n. posti e relativo attrezzamento \_\_\_\_\_
  - d) software specialistici per la consulenza \_\_\_\_\_
  - e) apparecchiature di analisi (*terreno, mangimi, ecc.*) \_\_\_\_\_
  - f) altre dotazioni \_\_\_\_\_
- sede di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rec. tel. e mail \_\_\_\_\_
  - a) attrezzature informatiche e n. (*PC, server, proiettori, ecc.*) \_\_\_\_\_
  - b) attrezzature per ufficio e n. (*fotocopiatrice, fax, ecc.*) \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- c) sale riunioni con n. posti e relativo attrezzamento \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- d) software specialistici per la consulenza \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- e) apparecchiature di analisi (*terreno, mangimi, ecc.*) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- f) altre dotazioni \_\_\_\_\_

2. che presso la/e sede/i sopra indicate il Soggetto richiedente dispone del seguente personale per il supporto amministrativo e/o di segreteria<sup>2</sup>:

| N. ord. | Cognome e nome | Funzione <sup>(1)</sup> | Contratto di prestazione <sup>(2)</sup> |
|---------|----------------|-------------------------|---|
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |
|         |                |                         |   |

<sup>(1)</sup> GA = gestione amministrativa; S = segreteria

<sup>(2)</sup> C = collaboratore; D = dipendente; P = prestazione occasionale; S = socio.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dal bando per questa sezione ed accettarle incondizionatamente.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede (\*)  
(timbro e firma)

*(\*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

<sup>2</sup> A tali mansioni possono essere impiegati anche operatori dello staff tecnico



**PSR CAMPANIA 2007-2013 - MISURA 114**  
**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA**  
**CURRICULUM PROFESSIONALE DEI TECNICI IMPIEGATI**

**MODELLO n. 3-CUR / n. \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_, residente a: \_\_\_\_\_ (via,

comune, provincia, CAP), in qualità di responsabile dello staff tecnico / di operatore tecnico (barrare

la voce che non interessa) del Soggetto richiedente \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DP stesso

**DICHIARA**

1. di possedere il seguente titolo di studio (*tipologia, ordinamento, anno di conseguimento, comune e denominazione dell'istituto scolastico o università*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio e specializzazioni post-laurea e/o post-diploma (*tipologia, ordinamento, denominazione della specializzazione, anno di conseguimento, comune e denominazione dell'istituto scolastico o università – NB i titoli di studio devono essere di livello pari o superiore a quello indicato al punto 1.; se privo di ulteriori titoli, indicare: N.P.*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. di essere iscritto al seguente ordine professionale (*denominazione, provincia, n. iscrizione; se privo di iscrizione, indicare: N.P.*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. di avere partecipato negli ultimi tre anni, in qualità di allievo/utente, alle seguenti iniziative formative in tema di condizionalità e degli altri campi oggetto della misura 114 (*tipologia dell'iniziativa: corso di formazione/aggiornamento, master, seminario, convegno, ecc., titolo, ente attuatore, anno di svolgimento; se privo di esperienze formative, indicare: N.P.*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. di avere una esperienza lavorativa e/o professionale di almeno \_\_\_\_\_ anni nei seguenti ambiti di competenza e settori produttivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

svolta nei seguenti ambiti territoriali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e riassumibile mediante le seguenti informazioni (*indicare, per ciascuna attività o incarico professionale assolto: breve e chiara descrizione dei contenuti dell'attività/incarico, datore di lavoro/committente, durata in anni e mesi, periodo di svolgimento dal mese/anno al mese/anno*): \_\_\_\_\_

6. di ritenere, sulla base degli studi compiuti, della formazione ed aggiornamento conseguiti e delle esperienze professionali acquisite, di essere in possesso di sufficienti conoscenze e competenze nei seguenti campi della consulenza: \_\_\_\_\_

7. di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità con l'attività di consulenza aziendale, comprese quelle previste dal bando;

### **SI IMPEGNA**

a partecipare ad iniziative formative organizzate dalla Regione Campania sulla consulenza aziendale e sui temi e sulle materie oggetto della misura 114 del PSR Campania 2007-2013.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dal bando ed accettarle incondizionatamente.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede (\*)  
(timbro e firma)

*(\*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

**PSR CAMPANIA 2007-2013 - MISURA 114**  
**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA**  
**SCHEDA INFORMATIVA PARTNER**

**MODELLO n. 4-PAR / n. \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente/impresa/organismo o altro soggetto: \_\_\_\_\_

con sede legale in (*via, comune, provincia, CAP, telefono, fax, e-mail, sito internet*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ proposto quale partner

del soggetto richiedente \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato DPR, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DP stesso

**DICHIARA**

1. che il Soggetto rappresentato possiede adeguate conoscenze e competenze nei seguenti campi di attività afferenti la misura 114 del PSR Campania 2007-2013 per i quali il soggetto richiedente chiede un accordo di collaborazione: \_\_\_\_\_

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

documentate dalle seguenti pubblicazioni, studi, ricerche, attività tecniche, professionali o scientifiche realizzate negli ultimi 4 anni (*indicare titoli ed estremi di pubblicazioni, studi e ricerche più significative, e fornire sufficienti elementi descrittivi delle principali attività tecnico, professionali e scientifiche realizzate ed in corso*):

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

2. che il Soggetto rappresentato non si trova in alcuna situazione di incompatibilità con l'attività di consulenza aziendale, comprese quelle previste dal bando.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dal bando ed accettarle incondizionatamente.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, il sottoscritto autorizza l'acquisizione ed il trattamento, anche informatico, dei dati contenuti nel presente modello esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede (\*)  
(timbro e firma)

*(\*) Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, la domanda e le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate allegando la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

**PSR CAMPANIA 2007-2013 - MISURA 114**  
**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ORGANISMI DI CONSULENZA**  
**SCHEDA BUSINESS PLAN**

**MODELLO n. 5-BP**

**BUSINESS PLAN**

*(da compilare con specifico applicativo)*

**A. L'impresa e i suoi protagonisti**

**A1. Presentazione della società**

*(forma e composizione societaria, oggetto sociale, data di costituzione, breve storia, risultati conseguiti ed esperienze maturate)*

**A2. Vertice e management aziendale**

*(responsabili della gestione con le rispettive funzioni, struttura organizzativa, eventuali esperienze maturate nel settore agricolo e forestale con particolare riferimento ai campi della consulenza aziendale)*

**A3. Ubicazione**

*(indicare l'ubicazione della sede e delle eventuali altre unità operative gestite dalla società)*

**A4. Organizzazione imprenditoriale**

*(indicare se si tratta di società proprietaria, anche se in parte, delle sedi operative, ovvero se solo gestore e a quale titolo; specificare, inoltre, se vi sono o sono previsti, per la gestione dell'attività, contratti con terzi relativi all'erogazione di servizi di consulenza ed altri servizi, ecc.).*

**B. Sintesi del programma proposto**

**B1. Il prodotto/servizio**

Descrizione e caratteristiche dei servizi che si intendono erogare e dei bisogni di mercato che si intendono soddisfare con riferimento ai campi della consulenza in agricoltura; Eventuali prodotti/servizi già realizzati dall'impresa e collegamenti con i nuovi.

**B2. Il mercato dei servizi di consulenza e la concorrenza** *(citare le fonti dei dati indicati)*

Caratteristiche del mercato dei servizi di consulenza aziendale;  
Struttura e caratteristiche del sistema competitivo;  
Identificazione del proprio mercato di riferimento (clienti, territorio, dimensione).

**B3. L'organizzazione dei fattori produttivi**

Descrizione della struttura attuale e di quella successiva all'investimento proposto *(descrivere l'assetto societario attuale e quello previsto "a regime", sia sotto il profilo immobiliare che funzionale; indicare inoltre gli indici di "performance" previsti a regime in termini di consulenze offerte, risultati previsti, ecc.);*

*L'organizzazione del lavoro, l'acquisizione di know-how, ecc. (specificare, con riguardo all'occupazione, eventuali effetti derivanti dalle attività di consulenza per la corretta valutazione delle U.L.A.; indicare il personale impegnato secondo il profilo professionale; descrivere l'evoluzione della struttura del personale dall'anno di avvio fino all'esercizio a regime; evidenziare eventuali altre professionalità e competenze da acquisire attraverso contratti di management e altri tipi di collaborazione).*

**B4. Caratteristiche salienti del programma**

Presupposti e motivazioni che ne sono all'origine *(indicare le ragioni commerciali ed economiche);*

Obiettivi produttivi e di redditività perseguiti (*descrivere quali sono gli effetti economici attesi; segmentare il fatturato nelle principali componenti – ad esempio: consulenza in ambito della condizionalità, sicurezza sul lavoro, rendimento globale, servizi di promozione, servizi di innovazione, servizi aggiuntivi e detrarre dal fatturato stesso eventuali “trasferimenti” da e per imprese collegate con convenzioni*).

**B5. Le risorse finanziarie**

Le fonti finanziarie interne (*documentare e comprovare la possibilità della società e/o dei soci di far fronte agli impegni finanziari derivanti dalla realizzazione dell'intervento*) ed esterne (*documentare gli eventuali rapporti con il sistema bancario in termini di fidi, utilizzi ed eventuali preesistenti gravami ipotecari*), già acquisite o da richiedere.

Piano finanziario per la copertura dei fabbisogni derivanti dalla realizzazione dell'investimento proposto.

**B6. Le strategie commerciali**

Piano di marketing (*posizionamento del servizio, sistema di prezzi, canali distributivi, politica e organizzazione commerciale; eventuale affiliazione a terzi, ecc.*).