**FAC SIMILE PROGRAMMA TERRITORIALE**

LOGHI/CARTA INTESTATA ENTI COINVOLTI

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE AREA**  |  |
| **Titolo**  |  |
| **Referente politico e contatti** |  |
| **Tecnico referente e contatti** |  |
| **PEC degli Enti coinvolti** |  |

***Tabella 1 Informazioni generali***

1. **Descrizione dell’area geografica interessata dal programma, con l’analisi dei problemi, delle potenzialità dell’area e delle esigenze di sviluppo;**

*Questo paragrafo è finalizzato a fornire una descrizione dell’area geografica (che coinciderà con il territorio elegibile) nel suo complesso, evidenziandone caratteristiche territoriali, sociali ed economiche per far emergere dinamiche in atto, potenzialità, problemi ed esigenze di sviluppo che influenzano gli orientamenti e le scelte di fondo della strategia per la riduzione dei divari territoriali.*

1. **Descrizione degli obiettivi e dei risultati che si intendono conseguire con il programma territoriale e l’approccio integrato**

*Indicare quali sono i principali obiettivi della strategia per la riduzione dei divari territoriali e quali risultati si intendono perseguire, espressi in forma di benefici per la popolazione locale. Descrivere l’approccio integrato/le complementarità con altri progetti e iniziative attuati o finanziati nell’area.*

1. **Modalità di coinvolgimento del partenariato**

*Indicare gli attori coinvolti e il loro contributo alla definizione del programma e all’attuazione degli interventi e le iniziative di coinvolgimento previste e/o attuate*

1. **Governance locale**

*Indicare i referenti politici e tecnici dell’area e descrivere come si intende lavorare insieme con gli altri soggetti/attori istituzionali e locali per l’attuazione del programma territoriale.*

1. **Elenco degli interventi candidati su FSC (con priorità a progetti di rilevanza sovracomunale).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***TITOLO DEL PROGETTO*** | ***Soggetto beneficiario***  | ***Breve descrizione dell’intervento e delle finalità*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***TITOLO DEL PROGETTO*** | ***Contributo richiesto €*** | ***Cofinanziamento locale €*** | ***Altri cofinanziamenti €*** | ***Importo totale del progetto €*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |