



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



## ALLEGATO A – DP SAL

### Relazione Sintetica sullo Stato di Avanzamento del Progetto

Organismo di Consulenza \_\_\_\_\_

CUP Progetto di Consulenza \_\_\_\_\_



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
*l'Europa investe nelle zone rurali*



Riportare sinteticamente lo stato di avanzamento delle attività di consulenza, illustrando la coerenza tra quanto realizzato e la quota di SAL richiesta:

Lo stato delle attività di consulenza realizzate deve essere dettagliato in termini di numero di ore erogate per azienda (così come risulta da tabella “**RENDICONTAZIONE SAL – Elenco Analitico destinatari e relativi costi**”, di cui alla pagina seguente )



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



ALLEGATO A – DP SAL

## RENDICONTAZIONE SAL: ELENCO ANALITICO DESTINATARI E RELATIVI COSTI

Tipologia dei destinatari della consulenza<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

| N. progr | Denominazione aziende | Codice CUAA | Sede operativa dell'azienda | Ambito di consulenza | Tipologia di consulenza (Base/Specialistica) | Nominativo consulente che ha erogato la consulenza | Consulenza Erogata |                 | Costo complessivo per azienda <sup>2</sup> | Stato della consulenza <sup>3</sup> |
|----------|-----------------------|-------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
|          |                       |             | Comune                      |                      |                                              |                                                    | N. ore             | Costo (54€/ora) |                                            |                                     |
| 1        |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |
| 2        |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |
| 3        |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |
| ...      |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |
|          |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |
| TOTALE   |                       |             |                             |                      |                                              |                                                    |                    |                 |                                            |                                     |

### Titolare/Rappresentante legale dell'OdC

**Cognome e nome**

(Timbro e firma per esteso)

<sup>1</sup> Riportare la tipologia dei destinatari selezionati nel progetto, alla tabella "Focus Area, destinatari della consulenza e target prioritario"

<sup>2</sup> Il costo complessivo è dato dalla somma del numero delle ore di consulenza erogata per il costo orario 54€/h alla data di presentazione della Domanda di Pagamento di SAL

<sup>3</sup> Indicare se le attività di consulenza previste nel protocollo sono "concluse" o "in itinere"