



# PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

## MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE LIGURIA

### ALLEGATO L

### SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE

<b>PROTOCOLLO:</b>	<b>DOMANDA DI VARIANTE – PO-FEAMP 2014/2020</b> REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014
	MISURA: _____ LETTERA: _____
<b>REGIONE LIGURIA</b>	ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____
<b>CODICE ALFANUMERICO UNIVOCO DI PROGETTO</b> : ____ / ____ / ____	

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO</b>
---

Codice Fiscale: _ _ _ _ _	Partita IVA	
COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS	
Cognome o Ragione Sociale	Nome	
Data di nascita __ / __ / __	Sesso	Comune di nascita ( _ _ )
Intestazione della Partita IVA		

**Residenza o sede legale**

Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.	
Comune	Prov.	CAP
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		

**Rappresentante legale**

Codice Fiscale: _ _ _ _ _		
Cognome o Ragione sociale	Nome	
Data di nascita __ / __ / __	Sesso	Comune di nascita _____ ( _ _ )

**Residenza del rappresentante legale**

Indirizzo e n. civ.		Tel.
		Cell.
Comune	( _ _ )	CAP

**VARIANTE DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO**

- Cambio beneficiario
- Cambio della localizzazione dell'investimento
- Modifiche del quadro economico originario
- Modifiche tecniche sostanziali alle operazioni approvate

**Note:**

---

---

---

---

---

**VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO**
**Dati identificativi del nuovo Beneficiario**

<i>Codice Fiscale</i> _____		<i>Partita IVA</i> _____	
<i>COD. Iscrizione Camera di Commercio</i> _____		<i>COD. Iscrizione INPS</i> _____	
<i>Cognome o Ragione Sociale</i> _____		<i>Nome</i> _____	
<i>Data di nascita</i> ____ / ____ / ____	<i>Sesso</i> ____	<i>Comune di nascita</i> _____ ( _ _ )	
<i>Intestazione della Partita IVA</i> _____			

**Residenza o sede legale**

<i>Indirizzo e n.civ.</i> _____		<i>Tel.</i> _____		<i>Cell.</i> _____	
<i>Comune</i> _____		<i>Prov.</i> _____	<i>CAP</i> _____		
<i>Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)</i> _____					

**Rappresentante legale**

<i>Codice Fiscale</i> _____			
<i>Cognome o Ragione Sociale</i> _____		<i>Nome</i> _____	
<i>Data di nascita</i> ____ / ____ / ____	<i>Sesso</i> ____	<i>Comune di nascita</i> _____ ( _ _ )	

**Residenza del rappresentante legale**

<i>Indirizzo e n.civ.</i> _____		<i>Tel.</i> _____		<i>Cell.</i> _____	
<i>Comune</i> _____		<i>CAP</i> _____			

**DICHIARAZIONI E IMPEGNI**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
(Dichiarazione resa dal subentrante)

**DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/00,**

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 71 del Reg. (UE) 1303/2013 relativamente alla stabilità delle operazioni e ai vincoli connessi al mantenimento degli impegni;
- di essere a conoscenza di quanto previsto in merito ai limiti fissati per l'accoglimento della domanda di variante;
- di essere a conoscenza dei criteri di selezione e di ammissibilità, degli impegni e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa comunitaria, e riportati nel Programma Operativo – FEAMP 2014/2020, relativi alla tipologia di intervento oggetto della domanda sottoposta alla presente variante, ed elencati a titolo esemplificativo, ma non esaustivo, nella stessa.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA****LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

Lì \_\_\_\_\_, -----/ -----/ -----

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

IN FEDE \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

IN FEDE \_\_\_\_\_

Firma del nuovo beneficiario (per assenso alle condizioni di cui al bando di riferimento)

**Allegare copia del documento di identità in corso di validità**



**VARIANTE PER MODIFICHE DEL QUADRO ECONOMICO ORIGINARIO O  
 MODIFICHE TECNICHE SOSTANZIALI ALLE OPERAZIONI APPROVATE**
**SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE**

Priorità Obiettivo Tematico Misura/Sottomisura Importo richiesto

	OT		€
--	----	--	---

**QUADRO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI APPROVATO CON DECRETO NR.  
 \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	numeri di riferimento elenco preventivi/fatture (*)	Spesa ammessa IVA esclusa (€)	Contributo concesso (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati			
	Costruzione fabbricati			
	Miglioramento fabbricati			
	.....			
<b>TOT. BENI IMMOBILI (€)</b>				
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature			
	Impianti Tecnologici			
	.....			
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>				
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità			
	Spese per consulenze tecniche			
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale			
	.....			
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>				
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici			
	Acquisto brevetti o licenze			
	.....			
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>				
<b>TOTALE (€)</b>				





**NUOVO QUADRO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI<sup>1</sup>**

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	numeri di riferimento elenco preventivi/fatture (*)	Spesa prevista IVA esclusa (€)	Specificare: Aggiunta (+) o Detrazione (-)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati			
	Costruzione fabbricati			
	Miglioramento fabbricati			
	.....			
<b>TOT. BENI IMMOBILI (€)</b>				

BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature			
	Impianti Tecnologici			
	.....			
	.....			
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>				

SPESE GENERALI	Studi di fattibilità			
	Spese per consulenze tecniche			
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale			
	.....			
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>				

BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici			
	Acquisto brevetti o licenze			
	.....			
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>				

<b>TOTALE (€)</b>				
-------------------	--	--	--	--

<sup>1</sup> Indicare solo i nuovi interventi, sia in aggiunta che in detrazione

**DATI RIEPILOGATIVI**

<b>Importo ammissibile domanda iniziale</b>	<b>Importo previsto per interventi di variante</b>	<b>Importo complessivo a seguito di variante</b>
€ .....	€ .....	€ .....

Firma del beneficiario