



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

MODELLO ATTUATIVO DELL'ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE LIGURIA

ALLEGATO L

SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE

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

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

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/f atture (*)	Spesa ammessa IVA esclusa (€)	Contributo concesso (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati			
	Costruzione fabbricati			
	Miglioramento fabbricati			
			
TOT. BENI IMMOBILI (€)				
BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature			
	Impianti Tecnologici			
			
TOT. BENI MOBILI (€)				
SPESE GENERALI	Studi di fattibilità			
	Spese per consulenze tecniche			
	Spese per consulenze sulla sostenibilità ambientale			
			
TOT. SPESE GENERALI (€)				
BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici			
	Acquisto brevetti o licenze			
			
TOT. BENI IMMATERIALI (€)				
TOTALE (€)				

NUOVO QUADRO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI¹

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			
			
TOT. BENI IMMOBILI (€)				

BENI MOBILI	Acquisto macchinari o attrezzature			
	Impianti Tecnologici			
			
			
TOT. BENI MOBILI (€)				

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

BENI IMMATERIALI	Acquisto o sviluppo programmi informatici			
	Acquisto brevetti o licenze			
			
TOT. BENI IMMATERIALI (€)				

TOTALE (€)				
-------------------	--	--	--	--

¹ Indicare solo i nuovi interventi, sia in aggiunta che in detrazione

DATI RIEPILOGATIVI

Importo ammissibile domanda iniziale	Importo previsto per interventi di variante	Importo complessivo a seguito di variante
€	€	€

Firma del beneficiario

--