**ALLEGATO G1**

PN FEAMPA ITALIA

2021 I 2027

**DOMANDA DI VARIANTE**

Reg. (UE) n. 2021/1139

PN FEAMPA 2021/2027

Priorità X – Ob. specifico X.X

Azione X – “descrizione azione”

Avviso pubblico di cui alla DGR n.       del

**DOMANDA DI VARIANTE**

Alla Regione Liguria

Settore Politiche Agricole e della Pesca

PEC: [protocollo@regione.liguria.it](mailto:protocollo@regione.liguria.it)

**CODICE ALFANUMERICO UNIVOCO DI PROGETTO:**

**CUP:**

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario** |  | | | | | |
| **Tipologia beneficiario** |  | **Forma giuridica** | |  | | |
| **Indirizzo / sede legale** |  | | | | | |
| **Comune** |  | **Prov.** |  | | **Cap** |  |
| **Telefono** |  | **Cellulare** |  | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | |
| **PEC** |  | | | | | |
| **Codice fiscale** |  | **Partita IVA** | |  | | |

|  |
| --- |
| **RAPPRESENTANTE LEGALE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | **Nome** |  | | |
| **Codice fiscale** |  | | | | | |
| **Luogo e data di nascita** | |  | | | **Sesso** |  | |

**DATI DI RIEPILOGO DEL PROGETTO APPROVATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Priorità** | **Obiettivo Specifico** | **Intervento** | **Azione** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Importo concesso € |  |
| Data prevista di termine delle attività (incluse le eventuali proroghe concesse) |  |
| Importo liquidato a titolo di anticipo |  |
| Importo già liquidato a titolo di SAL |  |

|  |
| --- |
| **PRESENTA DOMANDA DI VARIANTE** |

Cambio beneficiario e trasferimento degli impegni

Cambio della localizzazione dell’investimento

Modifiche del quadro economico originario

Modifiche tecniche sostanziali alle operazioni approvate

**Compilare la pertinente sezione successiva**

|  |
| --- |
| **VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO E TRASFERIMENTO DEGLI IMPEGNI** |

|  |
| --- |
| **Dati identificativi del nuovo Beneficiario** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione / Ragione Sociale / Ditta** |  | | | | | | |
| **Codice fiscale** |  | | **Partita IVA** | |  | | |
| **Prov. CCIIAA** |  | **Numero REA** |  | | **COD. Iscrizione INPS** | |  |
| **Tipologia beneficiario** *(riferimento cap. 6 dell’avviso pubblico)* |  | | | | | | |
| **Indirizzo sede legale** |  | | | | | | |
| **Comune sede legale** |  | | **Prov.** |  | | **Cap** |  |
| **Telefono** |  | | **Cellulare** |  | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | | |
| **Mail PEC** |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **RAPPRESENTANTE LEGALE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | **Nome** | |  | | | | | |
| **Codice fiscale** |  | | | | | | | | | |
| **Luogo e data di nascita** | |  | | | | | | **Sesso** | |  |
| **Residenza** (*Indirizzo e n.civ)* | |  | | | | | | | | |
| **Comune di residenza** | |  | | **Prov.** | |  | **Cap** | |  | |

**TIPIZZAZIONE DELL’IMPRESA**

***Tipologia e forma giuridica dell’impresa***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ditta individuale |  | Soc. semplice |  | Soc. in nome collettivo |
|  | Soc. in accomandita semplice |  | Soc. a responsabilità limitata |  | Soc. a resp. lim. unico socio |
|  | Soc. in accomandita per azioni |  | Soc. cooperativa |  | altro… |

|  |
| --- |
| se “altro…”, specificare: |

***Tipologia dell’impresa ai sensi della raccomandazione della commissione Europea 2003/361/CE***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Microimpresa |
|  | Piccola Impresa |
|  | Media Impresa |
|  | Grande Impresa |

in quanto presenta i seguenti elementi caratterizzanti desunti dagli ultimi tre bilanci depositati o da altri documenti contabili in caso di ditte non obbligate al loro deposito[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anni ultimi tre bilanci depositati | Dipendenti n. | Fatturato in M. euro | Bilancio in M. euro |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **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 quanto previsto in tema di Stabilità delle operazioni dall’art. 65 del Reg. (UE) 2021/1060;
* di essere a conoscenza di quanto previsto in merito ai limiti fissati per l'accoglimento della domanda di variante (rispetto delle percentuali minime e massime di variazione delle spese previste, mantenimento della natura dell’investimento);
* 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 PN FEAMPA 2021/2027, 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** |

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.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

      lì

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 CAMBIO DELLA LOCALIZZAZIONE DELL’INVESTIMENTO** |

|  |
| --- |
| **NUOVA LOCALIZZAZIONE INTERVENTO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo sede legale** |  | | | | |
| **Comune sede legale** |  | **Prov.** |  | **Cap** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aree Natura 2000 |  |  | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|  | ZPS – Zone di Protezione Speciale |  |  | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|  | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |  |  | Aree Direttiva 2000/60/CE |
|  | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionali |  |  | Altre Aree Protette o Svantaggiate |
|  | Specificare |

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

      lì

IN FEDE

(*Firma del beneficiario o del rappresentante legale*)

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**

**QUADRO ECONOMICO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (approvato con decreto n.** **del**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro-tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Numeri di riferimento del quadro riassuntivo dei costi** | **Spesa imponibile IVA esclusa (€)** | **Importo**  **IVA (€)** | **Spesa**  **con IVA (€)** | | **Contributo richiesto** | |
| A  Investimenti strutturali | Costruzione fabbricati (opere edili) |  |  |  |  | |  | |
| Miglioramento fabbricati (opere edili)i |  |  |  |  | |  | |
| Acquisto terreni o fabbricati |  |  |  |  | |  | |
| Impianti Tecnologici |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. INVESTIMENTI STRUTTURALI (€)** | | |  |  |  | |  | |
| B  Macchine e attrezzature | Acquisto macchinari o attrezzature |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. MACCHINE E ATTREZZATURE (€)** | | |  |  |  | |  | |
| C  Beni Immateriali | Acquisto o sviluppo programmi informatici |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. BENI IMMATERIALI (€)** | |  |  |  |  | |  | |
| D  Studi, ricerche e progetti pilota | Spese di personale |  |  |  |  | |  | |
| Consulenze |  |  |  |  | |  | |
| Materiali |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. STUDI, RICERCHE E PROGETTI PILOTA (€)** | | |  |  | |  | |  |
| E  Premi e Indennità |  |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. PREMI E INDENNITA’ (€)** | | |  |  |  | |  | |
| F  Spese Generali | Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo |  |  |  |  | |  | |
| Spese per consulenze |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. SPESE GENERALI (€)**  **MAX 12% dell’importo totale delle altre spese ammissibili** | |  |  |  |  | |  | |
| **TOTALE (€)** | |  |  |  |  | |  | |

**QUADRO ECONOMICO PROPOSTO NELLA VARIANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro-tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Numeri di riferimento del quadro riassuntivo dei costi** | **Spesa imponibile IVA esclusa (€)** | **Importo**  **IVA (€)** | **Spesa**  **con IVA (€)** | | **Contributo richiesto** | |
| A  Investimenti strutturali | Costruzione fabbricati (opere edili) |  |  |  |  | |  | |
| Miglioramento fabbricati (opere edili)i |  |  |  |  | |  | |
| Acquisto terreni o fabbricati |  |  |  |  | |  | |
| Impianti Tecnologici |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. INVESTIMENTI STRUTTURALI (€)** | | |  |  |  | |  | |
| B  Macchine e attrezzature | Acquisto macchinari o attrezzature |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. MACCHINE E ATTREZZATURE (€)** | | |  |  |  | |  | |
| C  Beni Immateriali | Acquisto o sviluppo programmi informatici |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. BENI IMMATERIALI (€)** | |  |  |  |  | |  | |
| D  Studi, ricerche e progetti pilota | Spese di personale |  |  |  |  | |  | |
| Consulenze |  |  |  |  | |  | |
| Materiali |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. STUDI, RICERCHE E PROGETTI PILOTA (€)** | | |  |  | |  | |  |
| E  Premi e Indennità |  |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. PREMI E INDENNITA’ (€)** | | |  |  |  | |  | |
| F  Spese Generali | Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo |  |  |  |  | |  | |
| Spese per consulenze |  |  |  |  | |  | |
| Altro |  |  |  |  | |  | |
| **TOT. SPESE GENERALI (€)**  **MAX 12% dell’importo totale delle altre spese ammissibili** | |  |  |  |  | |  | |
| **TOTALE (€)** | |  |  |  |  | |  | |

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

      lì

IN FEDE

(*Firma del beneficiario o del rappresentante legale*)

Allegare copia del documento di identità in corso di validità

1. Nella compilazione della tabella si dovrà procedere alla sommatoria, secondo i criteri della “Guida dell’utente alla definizione di PMI” pubblicato nel 2020, disponibile sul sito della Commissione Europea, dei dati relativi alle imprese associate e/o collegate [↑](#footnote-ref-1)