



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Allegato L

SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE

PROTOCOLLO:
AUTORITÀ DI GESTIONE: MiPAAF
ORGANISMO INTERMEDIO: Regione Siciliana

DOMANDA DI VARIANTE – PO-FEAMP 2014/2020 Reg. (UE) n. 1303/2013 e Reg. (UE) n. 508/2014
MISURA: 1.29 – Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
BANDO PUBBLICO: DDG n. _____ del _____

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE

Individuale Collettiva Trasmessa il _____ Prot. n. _____ del _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____

Intestazione della Partita IVA: _____

Cod. Iscrizione Camera di Commercio: _____ - Cod. Iscrizione INPS: _____

Cognome e nome o Ragione Sociale: _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale

Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Residenza o sede legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*): _____

Tel. _____ - Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

NOTA BENE: l'indicazione degli indirizzi di posta elettronica ordinaria e certificata (PEC) è obbligatoria

Rappresentante legale

Codice Fiscale: _____

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____

Residenza del rappresentante legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*): _____

Tel. _____ - Cell. _____

PIANO DEGLI INTERVENTI DOMANDA DI SOSTEGNO

SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE

Priorità Obiettivo Tematico Misura/Sottomisura Importo richiesto

1

OT 8

1.29

€

€

DOMANDA DI SOSTEGNO - ATTO DI CONCESSIONE DEL SOSTEGNO/FINANZIAMENTO

Estremi di presentazione domanda di sostegno	Prot. n. _____ del _____
Estremi dell'atto di concessione del sostegno	DDG n. _____ del _____
Spesa totale ammessa	€ _____
Contributo/sostegno totale ammesso	€ _____
Aliquota di contributo/sostegno prevista	_____ %
Data fine lavori prevista	_____



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

PIANO DEGLI INTERVENTI DOMANDA DI SOSTEGNO

Spesa complessiva prevista

Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di contributo/sostegno (%)

Regime IVA:

- IVA recuperabile
- IVA non recuperabile, ai sensi _____ (specificare disposizione normativa)
- IVA esente, ai sensi _____ (specificare disposizione normativa)

LOCALIZZAZIONE

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
Altro Specificare	

Operazione realizzata nella regione di presentazione

Dettaglio operazione e spesa prevista (indicare le tipologie di spesa pertinente)

Macro-tipologia di spesa	Dettaglio spese eleggibili	Spesa imponibile e IVA esclusa (€)	Spesa imponibile di cui "in economia" (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
BENI IMMOBILI	Acquisto terreni o fabbricati	-	-	-	-	-
	Costruzione	-	-	-	-	-



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale

Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

	fabbricati/strutture					
	Miglioramento fabbricati/strutture	-	-	-	-	-
	Altro (fornire dettaglio del bene)	-	-	-	-	-
TOT. BENI IMMOBILI (€)		-	-	-	-	-

BENI MOBILI MATERIALI	Acquisto macchinari o attrezzature					
	Impianti tecnologici					
	Altro (fornire dettaglio del bene)					
TOT. BENI MOBILI/MATERIALI (€)						

BENI IMMATERIALI	Studi, progetti, programmi, consulenze, ecc.					
	Acquisto o sviluppo programmi informatici					
	Acquisto brevetti o licenze					
	Retribuzioni del personale					
	Altro (fornire dettaglio del bene)					
TOT. BENI IMMATERIALI (€)						

SPESE GENERALI	Spese per consulenze tecniche, finanziarie, ecc.					
	Spese per garanzie fideiussorie					
	Altre spese (fornire dettaglio del bene)					
TOT. SPESE GENERALI (€)						

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

DOMANDA DI PAGAMENTO (situazione precedente alla variante)

	SI	NO
Domanda di pagamento anticipazione presentata		
Estremi di presentazione domanda di pagamento	Prot. n. _____ del _____	



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Importo richiesto	€ _____
Spesa totale ammessa e liquidata	DDG n. _____ del _____

	SI	NO
Domanda di pagamento acconto/SAL presentata		
Estremi di presentazione domanda di pagamento	Prot. n. _____ del _____	
Importo richiesto	€ _____	
Spesa totale ammessa e liquidata	DDG n. _____ del _____	

DOMANDA DI PROROGA (situazione precedente alla variante)

	SI	NO
Domanda di proroga presentata		
Estremi atto di proroga termine esecuzione lavori concessa	Prot. n. _____ del _____	
Data fine lavori prevista	_____	

VARIANTE PROGETTUALE RICHIESTA

Il sottoscritto: _____,

CHIEDE

l'approvazione della seguente variante:

- variante per cambio del beneficiario e trasferimento degli impegni
- variante per cambio della localizzazione dell'investimento
- variante per modifiche del quadro economico originario
- variante per modifiche tecniche sostanziali alle operazioni approvate

Descrizione e motivazione variante:



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO E TRASFERIMENTO DEGLI IMPEGNI

Il sottoscritto _____

allega alla presente domanda di variante la seguente documentazione:

- prospetto riportante condizioni e criteri di ammissibilità specifici previsti della Misura, riferiti al soggetto subentrante;
- dichiarazione di assunzione di impegni e obblighi (punto 8 del Bando) resa soggetto subentrante;
- documentazione prevista al punto 9.1, 9.2, 9.3 del bando ove pertinente;
- altra _____ documentazione
- _____;
- _____.

VARIANTE PER CAMBIO DELLA LOCALIZZAZIONE DELL'INVESTIMENTO

Il sottoscritto _____ allega alla presente domanda di

variante la seguente documentazione:

- relazione tecnica descrittiva del progetto di variante, corredata da eventuali elaborati grafici;
- altra _____ documentazione
- _____;
- _____.

VARIANTE PER MODIFICHE DEL QUADRO ECONOMICO O MODIFICHE TECNICHE

Il sottoscritto _____ allega alla presente domanda di

variante la seguente documentazione:

- relazione tecnica descrittiva del progetto di variante, corredata da eventuali elaborati grafici;
- preventivi di spesa relativi alle modifiche di cui al progetto di variante;
- prospetto riportante criteri di selezione e i relativi punteggi;
- altra _____ documentazione
- _____;
- _____.

Quadro di raffronto domanda di sostegno e domanda di variante (da compilare in caso di modifica)



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale

Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Descrizione Intervento <i>(beni materiali/immateriali)</i>	Preventivo (fornitore, n. e data preventivo)	Spesa ammessa domanda di sostegno IVA esclusa	Importo IVA (€)	Totale importo con IVA (€)	Contributo concesso €	Descrizione Intervento <i>(beni materiali/immateriali)</i>	Preventivo (fornitore, n. e data preventivo)	Spesa proposta in variante IVA esclusa	Importo IVA (€)	Totale importo proposto in variante con IVA (€)
BENI IMMOBILI										
BENI MOBILI										
BENI IMMATERIALI										
SPESE GENERALI										

Il sottoscritto: _____,

ai sensi dell'art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

che il progetto di variante presentato:

- mantiene la coerenza con gli obiettivi del progetto di investimento ammesso a contributo;
- non altera le condizioni che hanno determinato la concessione del contributo;
- non comporta la perdita dei requisiti verificati per l'ammissibilità del soggetto richiedente e dell'operazione;
- non comporta una modifica del punteggio attribuibile tale da far perdere all'operazione stessa i requisiti sulla base dei quali è stata valutata ed, in conseguenza, collocata in posizione utile per l'autorizzazione al finanziamento.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale

Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da: _____, in data _____

Data di scadenza validità del documento:

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ / _____

IN FEDE*

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

* in caso di cambio beneficiario la domanda di variante può essere sottoscritta, sia dal soggetto cedente, sia dal soggetto subentrante, oppure dal solo subentrante in presenza di cause di forza maggiore