**PO FEAMP 2014/2020**

**SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE**

**Alla Regione del Veneto pec:** **feamp@pec.regione.veneto.it**

### Progetto n°      /     /

**IL SOTTOSCRITTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiario: |  |
| Tipologia beneficiario:       | Forma giuridica:       |
| Indirizzo / sede legale: |  |
| Comune:       | Prov: | Cap: |
| Telefono/cell:       | Telefax:       |
| E-Mail: |       |
| Mail PEC: |       |
| Codice fiscale:       | Partita IVA:       |
| Cod. iscrizione INPS:       |  Cod. ATECO:       |

**RAPPRESENTANTE LEGALE:**

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

**PRESENTA DOMANDA DI VARIANTE**

**TIPOLOGIA DI VARIANTE**

*(barrare le caselle interessate)* (*specificare es superficie, localizzazione ecc.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|    | 1. Variante progettuale
 |  |             |
|  |  |  | (*specificare causale.)* |
|    | 1. Variante per cambio beneficiario
 |  |            |

|  |
| --- |
| **Note:**            |

**SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE**

**VARIANTE PROGETTUALE - PIANO DEGLI INTERVENTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Priorità | Obiettivo Tematico | Misura/Sottomisura | Importo richiesto € |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| Descrizione dell’operazione:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell’aiuto):  |  n. mesi: |  |

**LOCALIZZAZIONE** **INTERVENTO IN AREE SOTTOPOSTE A VINCOLI**

*(barrare le caselle interessate)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    | Aree Natura 2000 |

|  |  |
| --- | --- |
|    | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |

|  |
| --- |
| Aree Direttiva 2000/60/CE |
| Altre Aree Protette o Svantaggiate (specificare)       |
| Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |

|  |  |
| --- | --- |
|    | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |

|  |
| --- |
|  |

 |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aree Natura 2000 |
|    | ZPS – Zone di Protezione Speciale |
|    | ZSC – Zone Speciali di Conservazione |
|    | SIC – Siti di Importanza Comunitaria |
|    | ZUII – Zone Umide di Importanza Internazionale |
|    | ASPIM – Aree Specialmente Protette di Importanza Med. |
|    | ZVN – Zone Vulnerabili ai Nitrati |
|    | Aree Direttiva 2000/60/CE |

 |

**DETTAGLI OPERAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spesa imponibile IVA esclusa (€)** | **Spesa imponibile di cui “in economia” (€)** | **Importo IVA (€)** | **Spesa con IVA (€)** | **Contributo richiesto (€)** | **Aliquota di sostegno (%)** |
|       |       |       |       |       |       |

**SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE**

**DATI DI RIEPILOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Domanda di sostegno n.       | Data di presentazione:       |
| Presenza atto di concessione |       |
| Importo concesso € |       |
| Data termine lavori |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Importo richiestoin domanda di sostegno € |       |  | Importo richiestoin domanda di pagamento € |       |
| Totale importo liquidato € |       |  | Importo oggetto della fidejussione € |       |
| Totale importo riduzioni € |       |  | Totale importo sanzioni € |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro-tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Spesa imponibile IVA esclusa (€)** | **Spesa imponibile di cui “in economia” (€)** | **Importo IVA (€)** | **Spesa con IVA (€)** | **Contributo richiesto (€)** |
| **A** | Investimenti strutturali |       |       |       |       |       |
| **B** | Macchine ed attrezzature |       |       |       |       |       |
| **C** | Acquisto Immobili |       |       |       |       |       |
| **D** | Spese per attività di formazione/Consulenza |       |       |       |       |       |
| **E** | Spese per attività di studi, Monitoraggio e Ricerche |       |       |       |       |       |
| **F** | Premi e Indennità |       |       |       |       |       |
| **TOTALE** **PARZIALE VOCI** | A)+B)+C)+D)+E)+F) |       |       |       |       |       |
| **SPESE GENERALI** ***MAX 10% del totale dell’importo di progetto*** |  |       |       |       |       |       |
| **TOTALE GENERALE INVESTIMENTO** |  |       |       |       |       |       |

 **QUADRO ECONOMICO**

**PREVISIONE A SEGUITO DELL’ACCOGLIMENTO DELLA VARIANTE**

**DATI DI RIEPILOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| atto di concessione (DDR/DGR n.): |       |
| Importo concesso € |       |
| Data termine lavori |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Importo richiestoin domanda di sostegno € |       |  | Importo richiestoin domanda di pagamento € |       |
| Totale importo liquidato € |       |  | Importo oggetto della fidejussione € |       |
| Totale importo riduzioni € |       |  | Totale importo sanzioni € |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro-tipologia di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Spesa imponibile IVA esclusa (€)** | **Spesa imponibile di cui “in economia” (€)** | **Importo IVA (€)** | **Spesa con IVA (€)** | **Contributo richiesto (€)** |
| **A** | Investimenti strutturali |       |       |       |       |       |
| **B** | Macchine ed attrezzature |       |       |       |       |       |
| **C** | Acquisto Immobili |       |       |       |       |       |
| **D** | Spese per attività di formazione/Consulenza |       |       |       |       |       |
| **E** | Spese per attività di studi, Monitoraggio e Ricerche |       |       |       |       |       |
| **F** | Premi e Indennità |       |       |       |       |       |
| **TOTALE** **PARZIALE VOCI** | A)+B)+C)+D)+E)+F) |       |       |       |       |       |
| **SPESE GENERALI** ***MAX 10% del totale dell’importo di progetto*** |  |       |       |       |       |       |
| **TOTALE GENERALE INVESTIMENTO** |  |       |       |       |       |       |

 **QUADRO ECONOMICO**

**VARIANTE** **PER** **CAMBIO** **BENEFICIARIO**

**SITUAZIONE** **PRECEDENTE** **ALLA** **VARIANTE** **DOMANDA** **DI** **SOSTEGNO** **-** **ATTO** **DI** **CONCESSIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero atto |       |
| Data fine lavori |       |
| Importo concesso (€) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Stato |       |
| Data atto |       |
| Proroga al |       |

**DOMANDA** **DI** **PAGAMENTO** **COLLEGATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia SAL/SALDO |       |
| Tot. Importo concesso (€) |       |
| Tot. Importo Riduzioni (€) |       |
| Controllo in loco eseguito |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Stato lavoraz. Domanda |       |
| Tot. Importo liquidato (€) |       |
| Tot. Importo Sanzioni (€) |       |
| Esito |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|    |  Riferimenti Proroga |  Numero:       | Data:       |
|    |  Riferimenti Subentro |  Numero:       | Data:       |
|    |  Riferimenti modifica dati |  Numero:       | Data:       |

**DATI IDENTIFICATIVI BENEFICIARIO SUBENTRANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiario: |  |
| Tipologia beneficiario:       | Forma giuridica:       |
| Indirizzo / sede legale: |  |
| Comune:       | Prov: | Cap: |
| Telefono/cell:       | Telefax:       |
| E-Mail: |       |
| Mail PEC: |       |
| Codice fiscale:       | Partita IVA:       |
| Cod. iscrizione INPS:       |  Cod. ATECO:       |

**IMPEGNI,** **CRITERI** **E** **OBBLIGHI** **–** **Variante** **per** **cambio** **beneficiario**

**IMPEGNI**

|  |
| --- |
|  Descrizione dell’impegno: : *(****Ricopiare gli impegni di cui al par 4 del Bando****)*       |

**CRITERI DI AMMISSIBILITA’ APPLICABILI**

|  |  |
| --- | --- |
|  Cod. Criterio | Descrizione criterio |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

**CRITERI** **DI** **SELEZIONE APPLICABILI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cod. Criterio* | *Descrizione criterio* |  *Punteggio*  *auto attribuito* | *Punteggio Attribuito**(Spazio riservato alla Regione del Veneto)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALTRI** **OBBLIGHI** **e/o** **VINCOLI**

|  |
| --- |
| Descrizione obblighi e/o Vincoli (derivanti da autorizzazioni amministrative o concessioni): |
|  |

 **DICHIARAZIONI** **E** **IMPEGNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto in qualità di titolare ovvero legale rappresentante di: |  |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo e data di nascita:        |

 *(Nel caso di cambio beneficiario la dichiarazione è resa dal subentrante)*

**DICHIARA** **ai** **sensi** **dell’art.** **47** **del** **D.P.R.** **n°** **445/2000:**

 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 (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 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**

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.

**ESTREMI** **DOCUMENTO** **DI** **RICONOSCIMENTO** ***(di cui si allega fotocopia)***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di documento:       | Numero documento:       |
| Rilasciato da:       | il:       |
| Data di scadenza:       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| *(luogo)* |  | *(data)* |

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

 *(Timbro e Firma leggibile del rappresentante legale o del beneficiario)*