|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BANDIERA EUROPEA | REPUBBLICA ITALIANA | LOGO_REGIONE_PUGLIA-15X11_300DPI |
| **UNIONE EUROPEA** | **REPUBBLICA ITALIANA** | **REGIONE PUGLIA** |

**MODELLO ATTUATIVO**

**DEL GAL GARGANO AGENZIA DI SVILUPPO**

**ALLEGATO C.9**

**SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE**

**Organismo Intermedio Regione PUGLIA**

**GAL Gargano Agenza di Sviluppo**

**PROTOCOLLO:**

**DOMANDA DI VARIANTE – PO FEAMP 2014/2020**

**SSL 2014/2020 GAL Gargano**

REGG. (UE) n. 1303/2013 e n. 508/2014

Azione: 2

Intervento: 2.1

ESTREMI

AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE**

Individuale in ATI/ATS Trasmessa il Prot.

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

**VARIANTE DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO**

Variante di progetto

**Es. Superficie, localizzazione, ecc.**

Variante di progetto con modifica

Variante per ricorso gerarchico

**Causale**

Variante per cambio beneficiario

**Note:**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO** *(in caso di domanda presentata in ATI/ATS riprodurre dati identificativi per ogni Partner dell’ATI/ATS)*

Partita IVA:

Codice Fiscale:

COD. Iscrizione Camera di Commercio (n. REA):

COD. Iscrizione INPS:

Nome:

Cognome o Ragione Sociale:

Comune di nascita: (\_\_)

Sesso:

Data di nascita:

Intestazione della Partita IVA:

**Residenza o sede legale**

Tel./Cell.:

Indirizzo e n.civ.:

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

Comune:

Prov.:

CAP:

**Rappresentante legale**

Codice Fiscale:

Cognome:

Comune di nascita: (\_\_)

Sesso:

Data di nascita:

Nome:

**Residenza del rappresentante legale**

CAP:

Prov.:

Indirizzo e n.civ.:

Comune:

Tel./Cell.:

**VARIANTE PROGETTUALE – PIANO DEGLI INTERVENTI**

**SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE**

Priorità Obiettivo Tematico Azione Intervento Importo richiesto

2.1

2

OT **3**

**4**

€

Descrizione operazione: **S.O.S GARGANO - servizi organizzati e specifici per le imprese, Centro multifunzionale dei prodotti degli ambienti Vallivi**

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**

**PIANO DEGLI INTERVENTI**

n. mesi:

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell’aiuto):

Operazione realizzata nel territorio di competenza del GAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riportare Comuni)

IVA rendicontabile

**DETTAGLI OPERAZIONE**

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

**LOCALIZZAZIONE INTERVENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  |  | | | |
|  | 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 |

**VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO**

**SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE**

**DOMANDA DI SOSTEGNO - ATTO DI CONCESSIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero atto |  |  | Stato |  |
| Data fine lavori | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |  | Data atto | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| Importo concesso (€) |  |  | Proroga al | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |

**DOMANDA DI PAGAMENTO COLLEGATA (1 di n)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia |  |  | Stato lavoraz. Domanda |  |
| Tot. Importo concesso (€) |  |  | Tot. Importo liquidato (€) |  |
| Tot. Importo Riduzioni (€) |  |  | Tot. Importo Sanzioni (€) |  |
| Controllo in loco eseguito |  |  | Esito |  |

**DATI DELLA GARANZIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia |  |  | Stato |  |
| Importo assicurato (€) |  |  | Ente Garante |  |
| Data scadenza ultima | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |  | Num. Garanzia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Appendici di Proroga |  | Numero: |  | Data: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Appendici di Subentro |  | Numero: |  | Data: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Appendici modifica dati |  | Numero: |  | Data: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |

**DATI DI RIEPILOGO**

**SITUAZIONE A SEGUITO DELL’ACCOGLIAMENTO DELLA VARIANTE**

Importo concesso

**€**

Presenza atto di concessione

Data termine lavori

\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

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

**RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI** *(in caso di domanda presentata in ATI/ATS riepilogo spese eleggibili anche per ogni singolo Partner dell’ATI/ATS)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro-tipologia**  **di spesa** | **Dettaglio spese eleggibili** | **Spesa**  **imponibile**  **IVA esclusa**  **(€)** | **Importo IVA (€)** | **Spesa**  **con IVA (€)** | **Contributo richiesto (€)** |
| Opere murarie e impiantistiche; |  |  |  |  |  |
| Acquisto e/o Leasing strumenti di macchine ed attrezzature, hardware e software; |  |  |  |  |  |
| Acquisto di arredi d’ufficio; |  |  |  |  |  |
| Costi per personale e consulenze connessi alla realizzazione delle Attività e Servizi; |  |  |  |  |  |
| Spese relative alla cooperazione con Enti di ricerca, Aziende innovative, etc; |  |  |  |  |  |
| Spese per la progettazione e produzione di materiale di comunicazione/divulgazione e informazione; |  |  |  |  |  |
| Spese per la creazione e implementazione di siti web, portali, applicazioni web e altri strumenti di comunicazioni basati sulle nuove tecnologie; |  |  |  |  |  |
| Spese per la realizzazione di percorsi formativi in collaborazione con Organismi iscritti nell’elenco regionale degli organismi di formazione accreditati ai sensi della normativa regionale vigente (attività di progettazione, coordinamento e realizzazione delle iniziative, attività di docenza e tutoraggio, noleggio di attrezzature e acquisto di materiale didattico, acquisto materiale di consumo per esercitazioni, affitto e noleggio di aule e strutture didattiche); |  |  |  |  |  |
| Spese per convegni, seminari divulgativi, incontri informativi, focus group, open day e workshop tematici; |  |  |  |  |  |
| Spese per affitto e noleggio di aule e strutture e per materiale di consumo per attività informative; |  |  |  |  |  |
| Studi, indagini di mercato, connessi alla realizzazione del Progetto; |  |  |  |  |  |
| Recupero e ristrutturazione infrastrutture da adibire a laboratori, uffici, vendita |  |  |  |  |  |
| Efficientamento energetico, autosufficienza energetica |  |  |  |  |  |
| Realizzazione laboratori di lavorazione |  |  |  |  |  |
| Acquisto e/o leasing di macchine ed attrezzature, compresa la relativa impiantistica, connessi alla realizzazione del Progetto; |  |  |  |  |  |
| Materiale di consumo di tipo specifico o specialistico connesso alla realizzazione del Progetto; |  |  |  |  |  |
| Spese strettamente connesse alla realizzazione del Progetto; |  |  |  |  |  |
| Spese generali, nel limite massimo del 12% secondo quanto previsto dalle Linee guida per l’ammissibilità delle spese del programma operativo FEAMP 2014-2020 |  |  |  |  |  |
| Spese per la tenuta del C/C |  |  |  |  |  |
| Parcelle notarili per la costituzione dell’ATI/ATS |  |  |  |  |  |
| Spese per garanzia fideiussoria |  |  |  |  |  |
| Spese per consulenza tecnica di progettazione |  |  |  |  |  |
| **Totale** | |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COD.  CRITERIO | **Descrizione Criterio** | PUNTEGGIO |
| O1 | Progetto presentato da due o più potenziali beneficiari, in Partenariato (ATS) tra loro; |  |
| O2 | Qualità del partenariato di Progetto rappresentativo anche delle imprese di pesca/acquacoltura del territorio del GAL |  |
| O3 | Qualità della proposta progettuale |  |
| O4 | Qualifica e quantità delle Consulenze professionali messe a disposizione (presenza di consulenti iscritti all’ordine o a collegio professionale attinenti agli ambiti di consulenza e con una esperienza consolidata nelle tematiche di consulenza) |  |
| O5 | Qualità e quantità delle dotazioni informatiche e strutturali che garantiscano una maggiore disponibilità di servizio al pubblico |  |
| O6 | N° di attività facoltative che si intende fornire tra quelle elencate nell’avviso |  |
| O7 | N° di servizi facoltativi che si intende fornire tra quelli elencati nell’avviso |  |
| O8 | Iniziative di comunicazione e di coinvolgimento degli utenti |  |
| O9 | Presenza di una quota di partecipazione finanziaria del soggetto beneficiario rispetto al costo totale del progetto |  |
| O10 | Stato progettuale per l’infrastruttura al momento dell’emanazione del Bando |  |
| O11 | Qualità del Piano di gestione almeno quinquennale |  |
| O12 | Progetto che prevede l’utilizzo di fonti energetiche a basso impatto, e/o interventi di efficientamento energetico |  |
| TOTALE | |  |

|  |
| --- |
| **ALTRI OBBLIGHI e/o VINCOLI** |
| Descrizione obblighi e/o Vincoli |
| Il Beneficiario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a:   * rispettare la normativa comunitaria, nazionale e regionale; * rispettare le norme in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs n. 81/2008); * rispettare il CCNL di riferimento, nonché la Legge Regionale 26 ottobre 2006, n. 28 “Disciplina in materia di contrasto al lavoro non regolare” e il Regolamento Regionale attuativo 27 novembre 2009, n. 31; * rispettare il vincolo di destinazione, fatti salvi i casi di forza maggiore, per gli investimenti materiali; * a non trasferire il peschereccio al di fuori dell’Unione nei 5 anni successivi alla data del pagamento effettivo di tale aiuto, ai sensi dell’art. 25, paragrafo 1 del Reg. (UE) n. 508/2014; * rispettare gli impegni ex post previsti dall’art. 71 del Reg. (UE) n. 1303/2013. |

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTO | | N. DOCUMENTI |
|  | | |
| 1 | Titoli abilitativi/autorizzativi/concessori previsti per gli interventi in progetto. Qualora non in possesso alla data di presentazione della domanda di sostegno, detti titoli dovranno essere obbligatoriamente presentati entro 3 (**tre) mesi** dalla data dell’atto di concessione degli aiuti, **pena la decadenza dagli aiuti concessi e il recupero delle somme eventualmente erogate**. |  |
| 2 | Elaborati grafici dell’intervento (situazione ex-ante e situazione ex-post), planimetrie, piante, sezioni e prospetti; mappa catastale delle particelle interessate dagli interventi proposti; |  |
| 3 | Computo metrico estimativo delle opere (per le opere edili ed affini i prezzi unitari elencati nel computo metrico dovranno riferirsi al Prezziario del S.I.I.T. Puglia e Basilicata - settore infrastrutture di Bari relativo agli anni 2011-2015 e scaricabile dal seguente link: <http://www.provveditoratooopppuglia.it/index.php/2013-07-24-11-27-02.html#anc7>); |  |
| 4 | Relazione tecnica con documentazione fotografica ex-ante; |  |
| 5 | Titoli di disponibilità, debitamente registrati, sia delle strutture sia dei terreni, da cui si evinca la disponibilità dei fondi per 8 (otto) anni dalla data di presentazione della domanda. I titoli di disponibilità relativi all’affitto dovranno risultare registrati alla data della presentazione della domanda; |  |
| 6 | Dichiarazione sostitutiva di atto notorio a firma del proprietario del bene immobile oggetto dell’operazione, qualora quest’ultimo non sia il richiedente, di assenso all’esecuzione delle opere ed all’iscrizione dei relativi vincoli (ove pertinente), redatta secondo lo schema di cui all’**Allegato C.3c**; |  |
| 7 | Dichiarazione, resa dal tecnico abilitato e rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, redatta secondo lo schema di cui all’**Allegato C.4b**, che per l’intervento *nulla osta all’ottenimento ed al rilascio di tutti i permessi e le autorizzazioni necessarie*, ovvero che per l’intervento *non sono necessari permessi o autorizzazioni* e che nulla osta alla immediata cantierabilità delle opere previste. I permessi e nulla osta, ove necessari, devono essere comunque prodotti contestualmente alla Comunicazione di Inizio Lavori dell’opera soggetta ad autorizzazioni. In particolare dovranno essere prodotti: |  |
| 8 | Permesso di costruire, ove previsto, riportante la destinazione a cui sarà adibito il fabbricato interessato; |  |
| 9 | Dichiarazione di inizio attività (D.I.A.), segnalazione certificata di inizio attività (S.C.I.A), comunicazione di inizio lavori (C.I.L.), comunicazione inizio lavori asseverata (C.I.L.A.) ove previste con dichiarazione attestante la conclusione del periodo per l’eventuale comunicazione di diniego e divieto di prosecuzione dell’attività (ai sensi del D.P.R. T.U. 380/2001); |  |
| 10 | In caso di un investimento che rischi di avere effetti negativi sull’ambiente, Valutazione di Impatto Ambientale o dichiarazione d’impegno (vedasi **Allegato C.4e**), a conseguirla entro la data di comunicazione inizio lavori relativi al pertinente investimento e, contestualmente, a trasmetterne gli estremi all’Ufficio regionale/Provincia Autonoma. |  |
| 11 | **Documentazione in caso di acquisto di beni materiali nuovi (macchine e attrezzature):**  **Allegato A Disposizioni Attuative paragrafo 7-E** |  |

**DICHIARAZIONI E IMPEGNI** *(in caso di domanda presentata in ATI/ATS dichiarazione e impegni per ogni Partner dell’ATI/ATS)*

Il sottoscritto

(Nel caso di cambio beneficiario la dichiarazione è 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 (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 nell’Avviso Pubblico e 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.

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

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il: Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

Firma del cedente (per approvazione - solo ne caso di cessione di attività)

IN FEDE

**CHECK-LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE** (in caso di presentazione tramite intermediario)

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO** *(in caso di domanda presentata in ATI/ATS riprodurre dati identificativi per ogni Partner dell’ATI/ATS)*

Partita IVA:

Codice Fiscale:

COD. Iscrizione Camera di Commercio (n. REA):

COD. Iscrizione INPS:

Nome:

Cognome o Ragione Sociale:

Comune di nascita: (\_\_)

Sesso:

Data di nascita:

Intestazione della Partita IVA:

**ATTESTAZIONI A CURA DELL'INTERMEDIARIO:**

1. il richiedente si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
2. il richiedente ha firmato la domanda;
3. la domanda contiene gli allegati di seguito elencati:

|  |  |
| --- | --- |
| **N. progr.** | **Descrizione documento** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

Firma dell’intermediario che ha curato la compilazione e la stampa della domanda

**RICEVUTA DI ACCETTAZIONE**

Ufficio/Sportello:

Oggetto:

Es: Domanda di variante SSL 2014/2020 GAL \_\_\_\_\_\_\_\_, Azione \_\_\_ - Intervento \_\_\_

Annualità:

Beneficiario:

CUP:

\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

Data di rilascio:

N. Protocollo:

TIMBRO DELL’UFFICIO E FIRMA DEL RESPONSABILE: