****

****

**INTERVENTO A BANDO**

**1.2 - 2.1- 1.3**

**SCHEMA DOMANDA DI VARIANTE**

**PROTOCOLLO:**

**DOMANDA DI VARIANTE – PSR PUGLIA 2014/2020**

**SSL 2014/2020 GAL DAUNIA RURALE 2020**

REGG. (UE) n. 1305/2013

AZIONE 1 - Intervento: 1.2 

AZIONE 1 - Intervento: 1.3 

AZIONE 2 - Intervento: 2.1 

**GAL DAUNIA RURALE 2020**

**INTERVENTO 1.2**

**N. DOMANDA DI SOSTEGNO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODICE UNIVOCO 32723

 CODICE UNIVOCO 49981

**INTERVENTO 1.3**

**N. DOMANDA DI SOSTEGNO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODICE UNIVOCO 38901

**INTERVENTO 2.1**

**N. DOMANDA DI SOSTEGNO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODICE UNIVOCO 30461

CODICE UNIVOCO 49863



**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

Partita IVA

CUAA:

COD. Iscrizione INPS

COD. Camera di Commercio

Intestazione della Partita IVA

COMUNE

PROVINCIA

**Sede legale**

Tel.

Indirizzo e n.civ.

Prov.

Comune

CAP

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

**Rappresentante legale**

Nome

Cognome

Codice Fiscale: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Data di nascita \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Sesso

Comune di nascita (\_ \_)

Indirizzo e n. civ.

Tel.

Cell.

Comune ( \_ \_ )

CAP

**VARIANTE DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO**

Cambio beneficiario

Cambio della localizzazione dell’investimento

Modifiche tecniche progettuali e delle tipologie di opere

**Note:**

**VARIANTE PER CAMBIO BENEFICIARIO**

**Dati identificativi del nuovo 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

*Tel. Cell.*

*Indirizzo e n.civ.*

*Comune*

*Prov.*

*CAP*

*Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)*

### Rappresentante legale

|  |
| --- |
| *Codice Fiscale* |
| *Cognome o Ragione Sociale* | *Nome* |

### 

*Indirizzo e n.civ.*

*Tel.*

*Cell.*

*Data di nascita* \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_

*Sesso* \_ \_ \_ \_

*Comune di nascita* ( \_ \_ )

### 

*Comune*

*CAP*

**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 PSR 2014-2020, Bando Gal Daunia Rurale 2020 – Intervento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” 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

Descrizione operazione:

**VARIANTE PER CAMBIO DELLA LOCALIZZAZIONE DELL’INVESTIMENTO**

**NUOVA LOCALIZZAZIONE INTERVENTO**

Provincia: FG

Comune:

**Firma del beneficiario**

**VARIANTE PER MODIFICHE TECNICHE PROGETTUALI E TIPOLOGIA DI OPERE**

### SITUAZIONE PRECEDENTE ALLA VARIANTE

Intervento GAL Importo richiesto

€

## QUADRO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI APPROVATO CON DECRETO NR.\_\_\_\_\_\_\_DEL\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA SOTTOINTERVENTO** | **DETTAGLIO VOCI DI SPESA** | **Numeri di riferimento elenco preventivi/ fatture/cm (\*)** | Spesa ammessa  IVA esclusa (€) | Contributo concesso (€) |
| OPERE E IMPIANTI | Lavori |  |  |  |
| Impianti |  |  |  |
| …………. |  |  |  |
| **TOT. OPERE E IMPIANTI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DOTAZIONI STRUMENTALI | Arredi |  |  |  |
| Attrezzature |  |  |  |
| ……. |  |  |  |
| **TOT. FORNITURE (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INVESTIMENTI IMMATERIALI | Acquisto o sviluppo  Programmi informatici |  |  |  |
| Acquisto brevetti o licenze |  |  |  |
| Sito web |  |  |  |
|  | ………… |  |  |  |
| **TOT. INV. IMMATERIALI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SPESE GENERALI | Onorari progettazione |  |  |  |
| Onorari consulenze |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |
| **TOT. SPESE GENERALI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTALE (€)** |  |  |  |

**NUOVO PIANO DEGLI INTERVENTI**

Descrizione operazione:

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

IVA rendicontabile

# NUOVO QUADRO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI*1*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA SOTTOINTERVENTO** | **DETTAGLIO VOCE DI SPESA** | **Numeri di riferimento elenco preventivi/ fatture/cm (\*)** | Spesa ammessa  IVA esclusa (€) | Specificare: Aggiunta (+) o Detrazione (-) |
| OPERE E IMPIANTI | Lavori |  |  |  |
| Impianti |  |  |  |
| …………. |  |  |  |
| **TOT. OPERE E IMPIANTI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DOTAZIONI STRUMENTALI | Arredi |  |  |  |
| Attrezzature |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **TOT. FORNITURE (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INVESTIMENTI IMMATERIALI | Acquisto o sviluppo  Programmi informatici |  |  |  |
| Acquisto brevetti o licenze |  |  |  |
| Sito web |  |  |  |
|  | ………… |  |  |  |
| **TOT. INV. IMMATERIALI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SPESE GENERALI | Onorari progettazione |  |  |  |
| Onorari Consulenze |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |
| **TOT. SPESE GENERALI (€)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| € ………………………… | € ………………………… | € ………………………… |

**In allegato**

- ove pertinente, per le voci di spesa inserite e/o variate riguardanti opere edili ed affini, nuovo computo metrico;

- ove pertinente, per le voci di spesa inserite e/o variate per impianti, arredi, forniture e servizi, n.3 preventivi;

- ove pertinente, check list per la comparazione dei preventivi

- ove pertinente, per gli altri allegati fare riferimento alla Tabella di Raccordo della variante

**Firma del beneficiario**