**PARTE III - MODULISTICA**

**Allegato A – Modello di domanda**

**Al Flag Costa Blu Scarl**

**Lungomare Spalato Porto Molo Sud**

**Pec:** **flagcostablu@pec.it**

**Reg. CE 508/2014**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

**Piano d’Azione FLAG Costa Blu - Obiettivo specifico 2.1 “Stimolare il ricambio generazionale”**

**Azione 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di

|  |
| --- |
| [ ]  Legale Rappresentante dell’Impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**CHIEDE**

ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020, Piano d’Azione del FLAG Costa Blu Azione 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca” la concessione del contributo pubblico di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_), pari al \_\_\_\_\_ % dell’investimento complessivo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione del Progetto avente la seguente denominazione: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” localizzato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE,**

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000,

che i fatti, stati e qualità riportati nei punti successivi corrispondono a verità, ed in particolare che il richiedente:

* non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero non ha in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e non versa in stato di cessazione d’attività;
* è in regola con gli obblighi derivanti dalla contrattazione collettiva, dalla normativa lavoristica, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
* non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e 3 dell’art. 10 del Reg (UE) n. 508/2014;
* non rientra tra i casi di esclusione di cui all’art. 106 del reg. (UE) n. 966/2012;
* non sussistono a proprio carico, cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all’art. 10 della L. n.575 del 31 maggio 1965 e successive modificazioni;
* non è oggetto di alcun procedimento per l’applicazione di misure della prevenzione di cui alla L. n. 55/90 e successive modifiche ed integrazioni o norme nazionali equivalenti;
* alla data di presentazione dell’istanza, non risulta debitore di un finanziamento ai sensi del Programma FEP 2007/2013, sulla base di provvedimenti di revoca dei benefici concessi;
* nei suoi confronti non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari;
* è in regola con gli obblighi concernenti il pagamento d’imposte e tasse, secondo la legislazione dello Stato in cui ha sede legale;
* non ha beneficiato per l’investimento per il quale inoltra la presente istanza di altre agevolazioni disposte da programmi comunitari e/o da disposizioni statali e regionali e di non proporre in futuro istanze in tal senso, essendo edotto del divieto di cumulo di più benefici sullo stesso investimento;
* gli interventi previsti nell’istanza non attengono la sostituzione di beni che hanno fruito di un finanziamento pubblico nel corso dei 5 anni precedenti la data di pubblicazione del presente Avviso.

**SI IMPEGNA**

**A pena di decadenza dai benefici:**

* a non effettuare transazioni finalizzate all’acquisizione di beni e servizi nei confronti di parenti entro il III° grado ed affini entro il II° grado, né con persone giuridiche che ricomprendono parenti entro il III° grado ed affini entro il II° grado;
* a non alterare, salvo preventiva autorizzazione del Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica, la natura, la destinazione e la proprietà dell’operazione finanziata, per un periodo di almeno cinque anni decorrenti dalla data dell’atto amministrativo di liquidazione e pagamento del saldo finale;
* a consentire l’accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
* a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda;
* a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Reg.(UE) 508/2014 Capo VI.

**ESONERA**

* il Flag Costa Blu e la Regione Abruzzo da qualsiasi responsabilità conseguente a eventuali danni che, per effetto dell’esecuzione o dell’esercizio delle opere, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati e lo solleva da ogni azione o molestia.

**ALLEGA**

La documentazione di cui all’art. 9 dell’Avviso pubblico.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e ss.mm.ii, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, autorizza il Flag Costa Blu al trattamento ed all’elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l’utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

**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 scadenza………………………

In fede (firma del richiedente)

# Allegato B - Affidamento bancario

**Elementi attestanti la capacità economica del richiedente**

1. Attestazione/i della liquidità disponibile su uno o più conti correnti intestati alla Ditta, rilasciata/e dal/dagli Istituti di credito interessato/i, corredata/e di dichiarazione personale del richiedente il contributo in ordine alla volontà di destinare tali risorse all’attuazione del progetto; l’Attestazione dell’Istituto di credito deve inoltre evidenziare eventuali autorizzazioni a scoperti di conto e relativo importo;
2. Attestazione rilasciata dall’Istituto di credito in ordine ai titoli azionari, obbligazionari e similari intestati alla Ditta richiedente al loro valore attuale;
3. Attestazione rilasciata dall’Istituto di credito in ordine alla disponibilità a liquidare alla Ditta richiedente, ad avvenuta concessione del contributo, prestiti finalizzati all’attuazione del progetto;
4. L’affidamento può essere integrato anche da fatture ed altra documentazione contabile equivalente inerenti pagamenti di spese effettuate per il progetto a decorrere dalla data della pubblicazione del Bando, ovvero da altri elementi dimostrativi della capacità economica del richiedente, da documentare puntualmente, fino a concorso del cofinanziamento dovuto.

**N.B. L’affidamento deve essere pari alla spesa privata necessaria**

**Allegato C – Relazione descrittiva** **dei contenuti progettuali**

**RELAZIONE TECNICA**

|  |
| --- |
| **Richiedente**  |

|  |
| --- |
| **Titolo Progetto** *(Max. 50 caratteri)* |

**Descrizione organizzativa del richiedente in relazione alla capacità amministrativa e operativa per realizzare il progetto**

|  |
| --- |
| Organizzazione del richiedente in ordine alla propria capacità amministrativa e operativa per realizzare il progetto *(descrivere le azioni gestionali, amministrative e finanziarie messe in campo per la realizzazione del progetto indicando ruoli, competenze e funzioni).* ***Testo, massimo 10.000 caratteri*** |

**Personale coinvolto nel progetto** *(aumentare o ridurre secondo necessità)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Inquadramento contrattuale | Esperienza | Ruolo | Ore previste di lavoro al progetto | Spesa prevista |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Obiettivi e risultati attesi del progetto**

|  |
| --- |
| *Descrizione del problema da risolvere mediante attività formative con riferimento al PO FEAMP 2014/2020 e al PdA del FLAG Costa Blu.**Indicazione delle modalità di coinvolgimento delle rappresentanze di settore e dei destinatari finali, nonché l’area territoriale su cui insiste il progetto.**Descrizione dei risultati attesi con riferimento anche alle ricadute, in termini di sviluppo e innovazione del settore ittico, nonché in termini di ricambio generazionale, competitività, rendimento economico, miglioramento della capacità progettuale e gestionale delle imprese ittiche.****Testo, massimo 20.000 caratteri*** |

**descrizione dell’impianto progettuale**

|  |
| --- |
| *Descrizione del progetto evidenziando la coerenza dell’articolazione in operazioni e interventi.**Descrizione delle attività di pubblicizzazione del progetto****Testo, massimo 20.000 caratteri*** |

**cronoprogramma di realizzazione**

|  |
| --- |
| *Descrizione della tempistica di realizzazione del progetto nel suo complesso e dei singoli interventi che lo compongono (descritti nelle schede da allegare) – Utilizzare preferibilmente un diagramma GANTT****Testo, massimo 3.000 caratteri*** |

**quadro economico previsionale**

|  |
| --- |
| *Compilare Allegato D****Testo, massimo 3.000 caratteri*** |

**preventivi di spesa**

|  |
| --- |
| *Nel caso di acquisto di beni o servizi fornire almeno 3 preventivi di spesa. Nel caso di unico fornitore è possibile produrre un unico preventivo dando ragione della sua unicità****Testo, massimo 3.000 caratteri*** |

**eventuali ulteriori Elementi ritenuti Utili per la Valutazione del progetto**

|  |
| --- |
| ***Max. 3.000 caratteri*** |

**Il presente progetto è composto da n. \_\_\_\_\_ schede di descrizione delle operazioni e da n.\_\_\_\_\_\_\_ schede di descrizione degli interventi.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI DI FORMAZIONE****INTERVENTO N. 1***(attribuire un numero progressivo ad ogni intervento e compilare la presente scheda per ogni intervento previsto)***Titolo dell’intervento**

|  |
| --- |
| *Max. 50 caratteri* |

**Tematica di Riferimento *(Barrare quella di interesse)**** + capobarca, capomacchina, retiere
	+ sicurezza, igiene, salubrità (ulteriori rispetto a quelli obbligatori per legge)
	+ tutela e valorizzazione delle produzioni ittiche di filiera
	+ gestione sostenibile degli ecosistemi marini
	+ pescaturismo, ittiturismo e acquiturismo
	+ diversificazione e la pluriattività della pesca
	+ innovazione sostenibile nella pesca
	+ aspetti gestionali, promozionali e commerciali delle attività connesse alla pesca
	+ altro specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contributo dell’intervento al raggiungimento degli obiettivi del progetto e risultati attesi**

|  |
| --- |
| *Max. 3000 caratteri* |

**Sede di svolgimento dell’intervento**

|  |
| --- |
| ***Max. 50 caratteri*** |

**Durata in ore e/o in giorni in relazione alla tipologia di intervento**

|  |
| --- |
|  |

**Numero dei partecipanti previsti**

|  |
| --- |
|  |

**descrizione dei partecipanti attesi**

|  |
| --- |
| *Descrivere i target group potenziale dei partecipanti attesi, indicandone le caratteristiche coerentemente con contenuti e obiettivi dell’intervento in termini di spendibilità delle nuove competenze acquisite**Max. 2000 caratteri* |

**Descrizione dell’intervento e relativo assetto**

|  |
| --- |
| *Descrivere la tipologia di intervento riportando in dettaglio* * *Fasi e moduli didattici previsti*
* *modalità di realizzazione*
* *durata in ore*
* *risorse professionali impiegate*
* *modalità di monitoraggio*

*Max 5.000 caratteri* |

**Modalità di verifica dei requisiti di accesso**

|  |
| --- |
| *Specificare attraverso quale procedura si intendano verificare i requisiti dei partecipanti in ingresso.**Indicare anche modalità e strumenti (non richiesto per gli eventi di diffusione****)****Max. 2000 caratteri* |

**Articolazione Del Percorso formativo**

|  |
| --- |
| *Per ciascun modulo in cui si articola l’intervento formativo, indicare:** *titolo del modulo/unità formativa*
* *sede*
* *contenuti del modulo*
* *obiettivi d’apprendimento in termini conoscenze/capacità*
* *durata totale in ore indicando se aula/visite guidate o* *formazione pratica in contesto aziendale per la quale prevedere un modulo specifico*
* *metodologie e modalità formative*
* *verifiche didattiche*
* *nominativi dei docenti/relatori coinvolti con descrizione dell’esperienza*
* *modalità monitoraggio*
* *titoli o attestati di frequenza in uscita*

*Max. 12.000 caratteri* |

**Visite guidate**

|  |
| --- |
| *Descrivere Itinerario, luoghi di visita, programma di massima, aspetti logistici, eventuali partner d’appoggio, ore di viaggio distinte dalla formazione* *Max 3.000 caratteri* |

**Formazione Pratica In Contesto Aziendale**

|  |
| --- |
| *Descrivere contenuti-obiettivi d’apprendimento in termini conoscenze/capacità, durata totale in ore, le aziende coinvolte e il tutoraggio aziendale, il processo valutativo**Max 3.000 caratteri* |

**Costo complessivo del singolo intervento**

|  |
| --- |
| *Indicare il costo complessivo (escluso IVA) previsto per l’intervento formativo di che trattasi**Max 1.000 caratteri* |

 |
| **DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI DI STUDIO SULLE OPPORTUNITA’ PER I GIOVANI OFFERTE DAL SETTORE PESCA****INTERVENTO N. 1***(attribuire un numero progressivo ad ogni intervento e compilare la presente scheda per ogni intervento previsto)***Descrizione dell’intervento e relativo assetto organizzativo**

|  |
| --- |
| *Descrivere la tipologia di intervento (cfr. anche art. 1.4 della Scheda Tecnica) riportando in dettaglio:** *fasi in cui si articola lo studio*
* *modalità di realizzazione*
* *modalità di coinvolgimento degli stakeholder*
* *modalità di diffusione-presentazione dei risultati*
* *durata in giorni/ore*
* *risorse professionali impiegate*

*Max 10.000 caratteri* |

**Descrizione degli elaborati prodotti**

|  |
| --- |
| *Descrivere la tipologia di intervento riportando in dettaglio gli output finali previsti**Max 5.000 caratteri* |

**Costo complessivo del singolo intervento**

|  |
| --- |
| *Indicare il costo complessivo (escluso IVA) previsto per l’intervento di che trattasi**Max 1.000 caratteri* |

 |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_*

*Timbro del richiedente Firma del Richiedente[[1]](#footnote-1)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Allegato D – Quadro economico progettuale - Stato di attuazione delle spese**

|  |
| --- |
| *AZIONE 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca”* |
| *Descrizione spese* | *Spesa prevista per**interventi non ancora avviati alla data di presentazione della domanda**(€) IVA esclusa* | *Spesa previsa per interventi già avviati ma non conclusi alla data di presentazione della domanda**(€)IVA esclusa* | *Spesa complessiva (€) IVAesclusa* | *Spesa complessiva (€) IVAinclusa* | *Riferimenti del preventivo /fattura (fornitore, numero, data) o del CME* |
| a. investimenti in programmi informatici necessari alla realizzazione del progetto |  |  |  |  |  |
| b. retribuzioni e oneri del personale dipendente e dei docenti, per la parte di effettivo impiego nelle attività di progetto |  |  |  |  |  |
| c. spese per consulenze specialistiche strettamente attinenti al progetto |  |  |  |  |  |
| d. spese per la costituzione di ATI/ATS |  |  |  |  |  |
| e. viaggi e trasferte del personale non amministrativo |  |  |  |  |  |
| f. utilizzo delle attrezzature per la realizzazione dell’operazione: ammortamenti, noleggi e leasing |  |  |  |  |  |
| g. costi di diffusione per la pubblicizzazione e promozione del progetto |  |  |  |  |  |
| **h. Spese generali (max 12%)** |  |  |
| **TOTALE (€)** |  |  |  |  |  |

Data……….............................. Il Legale Rappresentante/ Il Tecnico(\*)

(\*) Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

**Allegato E – Schema di check list istruttoria per la valutazione di ricevibilità**

**delle istanze**

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE DI RICEVIBILITA’ DELLE ISTANZE** |

|  |
| --- |
| Numero protocollo domanda: …………... del……………… |
| Nominativo del richiedente………………………….. |
| Codice FEAMP attribuito alla domanda: …………………. |
| **VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA ALLE CONDIZIONI ALL’ART. 10.1 DELL’AVVISO** |
|  |  |
| Domanda trasmessa entro i termini  | � SI | � NO | � NA |
| Domanda conforme al modello Allegato A | � SI | � NO |  � NA |
| Domanda debitamente sottoscritta | � SI | � NO |  � NA |
| Domanda corredata di copia del documento di identità del richiedente | � SI | � NO |  � NA |
| Documento recante relazione tecnica | � SI | � NO |  � NA |

|  |
| --- |
| **ESITO VALUTAZIONE DI RICEVIBILITA’** |
| 􀀀 Istanza ricevibile |
| 􀀀 Istanza irricevibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione in quanto: ………………………………………………………………………………………… |

**Allegato F - Schema di check list istruttoria per la valutazione di ammissibilità**

|  |
| --- |
| **AZIONE:** |
| AZIONE 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca” | � |

|  |
| --- |
|  **VERIFICA REQUISITI DI AMMISSIBILITA’** |
| Ammissibilità del soggetto richiedente | � SI | � NO | � NA |
| Congruità dell’intervento con le finalità dell’Azione (Art. 1 dell’Avviso) | � SI | � NO | � NA |
| Coerenza della domanda di contributo con i parametri di cofinanziamento pubblico e privato previsti per l’Azione (Art. 3 dell’Avviso) | � SI | � NO | � NA |
| Applicazione del CCNL di riferimento nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente | � SI | � NO | � NA |
| Il richiedente non rientra nei casi di esclusione di cui all’art.136 del Reg. (UE) n. 1046/2018 | � SI | � NO | � NA |
| Il richiedente non rientra nei casi di inammissibilità previsti dai paragrafi 1 e3 dell’Art. 10 del reg. (UE) n. 508/2014 | � SI | � NO | � NA |

|  |
| --- |
| **VERIFICA DELLA DOCUMENTAZIONE TRASMESSA:** |
| Completezza documentale dell’istanza (presenza di tutta la documentazione elencata all’Art. 9 dell’Avviso) | � SI | � NO | � NA |
| Perfezione documentale dell’istanza  | � SI | � NO | � NA |
|  |
| **ESITO DELLA VERIFICA** |
| � istanza corredata di tutta la documentazione già perfezionata |
| � istanza da perfezionare entro il termine di gg 10 dal completamento della verifica relativamente a:Data di perfezionamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI AMMISSIBILITA’** |
| � Istanza ammissibile |
| � Istanza non ammissibile e pertanto esclusa dal prosieguo della valutazione |

**Allegato G – Schema di Check list istruttoria (Scheda di riepilogo)**

|  |  |
| --- | --- |
| Richiedente |  |
| Sede legale |  |
| Partita IVA / C.f. |  |
| Azione |  |
| Codice identificativo progetto |  |
| Denominazione del progetto |  |
| Costo progettuale |  |
| Contributo richiesto |  |
| Cofinanziamento privato |  |
| Localizzazione dell’intervento |  |

**RIEPILOGO COSTI PROGETTUALI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Macro-tipologia di spesa | Dettaglio spese eleggibili | SpesaIVA esclusa(€) | ImportoIVA (€) | Spesa complessiva(€) | SpesaAmmissibileSI/NO | motivazioni |
| a. investimenti in programmi informatici necessari alla realizzazione del progetto |  |  |  |  |  |  |
| b. retribuzioni e oneri del personale dipendente e dei docenti, per la parte di effettivo impiego nelle attività di progetto |  |  |  |  |  |  |
| c. spese per consulenze specialistiche strettamente attinenti al progetto |  |  |  |  |  |  |
| d. spese per la costituzione di ATI/ATS |  |  |  |  |  |  |
| e. viaggi e trasferte del personale non amministrativo |  |  |  |  |  |  |
| f. utilizzo delle attrezzature per la realizzazione dell’operazione: ammortamenti, noleggi e leasing |  |  |  |  |  |  |
| g. costi di diffusione per la pubblicizzazione e promozione del progetto |  |  |  |  |  |  |
| *h. Spese generali* |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE (€)** |  |  |  |  |  |

**Allegato H – Quadro sinottico per la valutazione di merito**

**Criteri di selezione Azione 2.1.1**

**(DA VALORIZZARE A CURA DEL RICHIEDENTE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Criteri di selezione delle operazioni** | **Criteri applicabili\***  | **Documenti giustifiativi prodotti / Specifiche** |
| **CRITERI TRASVERSALI** |
| T1 | L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair |  |  |
| T2 | Il soggetto richiedente è di sesso femminile ovvero la maggioranza delle quote di rappresentanza negli organi decisionali è detenuta da persone di sesso femminile  |  |  |
| T3 | L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair |  |  |
| **CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE** |
| O1 | L'operazione prevede iniziative di formazione  |  |  |
| O2 | L'operazione prevede collegamenti in rete e scambi di buone pratiche tra le parti interessate, che promuovono il ruolo delle donne nella comunità di pescatori |  |  |
| **CRITERI RELATIVI AL RICHIEDENTE** |
| C1 | Il richiedente ha effettuato interventi analoghi nel settore ittico negli ultimi 5 anni (dal 2016 al 2021) |  |  |
| **CRITERI AGGIUNTIVI DELLA QUALITA’ PROGETTUALE** |
| CA1 | Chiarezza, coerenza, completezza della proposta progettuale, incluse modalità di monitoraggio della formazione somministrata |  |  |
| CA2 | Numero di interventi formativi previsti nel progetto |  |  |
| CA3 | Ore complessive di formazione prevista |  |  |
| CA4 | Visite guidate |  |  |
| CA5 | Formazione pratica |  |  |

**(\*: N.B. Contrassegnare con una X i criteri applicabili)**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_*

*Timbro del richiedente Firma del Richiedente[[2]](#footnote-2)*

**Allegato I - Dichiarazione di avvio dei lavori**

**Al Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica della Regione Abruzzo**

**Pec:** **dpd022@pec.regione.abruzzo.it**

**Al Flag Costa Blu Scarl**

**Lungomare Spalato Porto Molo Sud**

**Pec:** **flagcostablu@pec.it**

**Reg. CE 508/2014**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

**Piano d’Azione FLAG Costa Blu - Obiettivo specifico 2.1 “Stimolare il ricambio generazionale”**

**Azione 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di

|  |
| --- |
| [ ]  Legale Rappresentante dell’Impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

In qualità di beneficiario del contributo complessivo di EUR \_\_\_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2104-2020 con riferimento all’istanza identificata dal codice FEAMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

che i lavori progettuali sono stati avviati in data

La data di inizio lavori corrisponde a

(barrare la/e voce/i che interessa/no):

la data del primo d.d.t. o fattura accompagnatoria;

[Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti disegno per cambiare la formattazione della citazione.]

la data del contratto di fornitura (qualora registrato);

[Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti disegno per cambiare la formattazione della citazione.]

la data di inizio lavori comunicata all’Ufficio Tecnico Comunale o SUAP.

[Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti disegno per cambiare la formattazione della citazione.]

**COMUNICA**

che la documentazione tecnica e contabile relativa all’attuazione del progetto è ubicata al seguente

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (allegato in fotocopia)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

**Allegato L – Richiesta di liquidazione per Stato Avanzamento Lavori/Saldo**

**Al Servizio Sviluppo Locale ed Economia Ittica della Regione Abruzzo**

**Pec:** **dpd022@pec.regione.abruzzo.it**

**Al Flag Costa Blu Scarl**

**Lungomare Spalato Porto Molo Sud**

**Pec:** **flagcostablu@pec.it**

**Reg. CE 508/2014**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

**Piano d’Azione FLAG Costa Blu - Obiettivo specifico 2.1 “Stimolare il ricambio generazionale”**

**Azione 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di

|  |
| --- |
| [ ]  Legale Rappresentante dell’Impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

In qualità di beneficiario del contributo complessivo di EUR \_\_\_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2104-2020 con riferimento all’istanza identificata dal codice FEAMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**CHIEDE**

l’erogazione del contributo di € pari al % del contributo concesso,

**A TITOLO DI:**

stato di avanzamanto dei lavori **(SAL)**

saldo dello stato finale dei lavori, avendo già percepito la somma di €

 a titolo di anticipo

richiesta della totalità del contributo in unica soluzione

mediante accredito sul conto corrente n°

dedicato all’attuazione del Progetto, intrattenuto presso il seguente Istituto bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE**

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai

sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**DICHIARA**

che al momento della presente richiesta, l’avanzamento finanziario corrisponde ad € ,

pari al \_\_\_\_\_\_% della spesa ammessa e l’avanzamnto fisico è pari al \_\_\_\_% del totale dei lavori preventivavi

**DICHIARA ALTRESI’**

- la ditta ha mantenuto i requisiti dichiarati in fase di presentazione della domanda di contributo;

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;

- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;

- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);

- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;

- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;

- con riferimento all’operazione cofinanziata e alle spese rendicontate, non sono stati ottenuti né richiesti altri contributi pubblici di qualsiasi natura né indennizzi assicurativi e/o risarcimenti;

- di impegnarsi al rispetto di tutti gli ulteriori obblighi stabiliti nell’avviso pubblico e vincolanti per

il periodo successivo al completamento dell’operazione.

**COMUNICA**

che la documentazione tecnica e contabile relativa all’attuazione del progetto è ubicata al seguente

indirizzo:

**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 risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (allegato in fotocopia)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

All.ti: documentazione di cui all’Art. 13 dell’Avviso

**Allegato M – Elenco riepilogativo delle spese sostenute**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fattura o altra documentazione equivalente (descrizione, data e numero)  | Spesa sostenute(descrizione sintetica) | Data avvenuto pagamento  | CodicePagamento (\*) | Importo pagato al netto dell'IVA (euro) | IVA(euro) |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| Descr. ………………………..n…………....del ……………..  |  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |

(\*) codice di pagamento:

1 - ricevuta bancaria (RI.BA.); 2 - bonifico; 3 - assegno;

4 - cambiale pagata;

5 - altro (specificare)……………………………..…

Data……….............................. TIMBRO E FIRMA DEL BENEFICIARIO

**Allegato N – Dichiarazione liberatoria del fornitore**

 Spett.le

*(Carta Intestata o timbro ditta)*

Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e.

Il/la sottoscritto/a …………………………………………….., nato/a a

…....………………..….………, prov. ……. il …………….….., e residente in

…..………..…….……, prov. …, via e n. civ…………………………………, in qualità di

……………………………….…… della impresa ………………..…………… Partita IVA

………………………………………con sede legale in ..………………………………………, prov. ………via e n. civ. …………………..………………

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

che le seguenti fatture sono state interamente pagate e che per le stesse si rilascia la più ampia

quietanza, non avendo null’altro a pretendere:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fattura n. | del | importo totale IVA inclusa (€ ) | Estremi del pagamento |
| modalità dipagamento (1) | Importopagato (2) | CRO n. | data pagamento (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

DICHIARA, altresì che

 tutta la fornitura è avvenuta alle normali condizioni di mercato;

 non sussistono patti di riservato dominio, patti che prevedono successive diminuzioni di prezzo in qualunque forma concedibile o la possibilità da parte della scrivente ditta di riacquisto dei beni precedentemente forniti;

 la vendita è stata attuata libera da privilegi e riserve a favore della ditta fornitrice;

 tutte le fatture si riferiscono a macchinari ed attrezzature nuovi di fabbrica.

Firma del fornitore

**………………………………..**

Allega fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

(1) Indicare le modalità del pagamento (assegno, bonifico, ricevuta bancaria, ecc.).

(2) Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe.

(3)Come dimostrato dai documenti contabili e bancari in possesso del fornitore.

**Allegato O - Azioni di informazione/comunicazione a carico dei beneficiari**

Il Reg. 1303/2013 all’All. XII *Informazioni e comunicazione sul sostegno fornito dai fondi* paragrafo 2.2. commi 1, 2 e 5 prevede le seguenti **Azioni di informazione/comunicazione a carico dei beneficiari:**

**“1.** Tutte le misure di informazione e di comunicazione a cura del beneficiario riconoscono il

sostegno dei fondi all'operazione riportando:

a) l'emblema dell'Unione, conformemente alle caratteristiche tecniche stabilite nell'atto di attuazione adottato dalla Commissione ai sensi dell'articolo 115, paragrafo 4, insieme a un riferimento all'Unione;

b) un riferimento al fondo o ai fondi che sostengono l'operazione. Nel caso di un'informazione o una misura di comunicazione collegata a un'operazione o a diverse operazioni cofinanziate da più di un fondo, il riferimento di cui alla lettera b) può essere sostituito da un riferimento ai fondi SIE.

**2.** Durante l'attuazione di un'operazione, il beneficiario informa il pubblico sul sostegno ottenuto dai fondi:

a) fornendo, sul sito web del beneficiario, ove questo esista, una breve descrizione dell'operazione, in proporzione al livello del sostegno, compresi le finalità e i risultati, ed evidenziando il sostegno finanziario ricevuto dall'Unione;

b) collocando, per le operazioni che non rientrano nell'ambito dei punti 4 e 5, almeno un poster con informazioni sul progetto (formato minimo A3), che indichi il sostegno finanziario dell'Unione, in un luogo facilmente visibile al pubblico, come l'area d'ingresso di un edificio.

**Allegato P - Dichiarazione concernente gli indicatori di realizzazione fisica/risultato**

**Reg. CE 508/2014**

**Programma Operativo FEAMP 2014/2020**

**Piano d’Azione FLAG Costa Blu - Obiettivo specifico 2.1 “Stimolare il ricambio generazionale”**

**Azione 2.1.1 “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di Rappresentante Legale dell’Impresa /dell’ Organismo scientifico o tecnico/dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario del contributo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 – con riferimento all’istanza identificata dal codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Comunica**

La previsione/il raggiungimento dei seguenti effetti in termini di risultato ed output così come identificati nel Piano D’Azione del FLAG Costa Blu – Azione 2.1.1. “Miglioramento della conoscenza delle opportunità offerte dal settore pesca” – Priorità 4 del Programma Operativo FEAMP 2014/2020:

|  |
| --- |
| **Priorità 4 FEAMP 2014/2020 - Aumentare l’occupazione e la coesione territoriale****Obiettivo specifico PDA FLAG Costa Blu: 2.1****Azione PDA FLAG Costa Blu: 2.1.1** |
| **“Obiettivi specifici ed indicatori di realizzazione”** |
| **Titolo dell’Obiettivo specifico** | **Titolo dell'indicatore di realizzazione** | **Unità di misura** | **Risultato previsto\*** | **Risultato raggiunto a seguito della realizzazione dell’operazione\*\*** |
| **2.1 Stimolare il ricambio generazionale** | **a) N. soggetti formati** | N. |  |  |
| **b) N. corsi di formazione organizzati** | N. |  |  |
|  | **c) N. studi sulle opportunità per i giovani offerte dal settore pesca** | N. |  |  |

\*Colonna da compilare all’atto della presentazione della domanda iniziale

\*\* Colonna da compilare all’atto della presentazione della domanda di saldo

**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 risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (allegato in fotocopia)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del rappresentante legale

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità (DPR 28/12/2000 n. 445).

1. *Il documento può essere firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, oppure sottoscritto con firma autografa allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Il documento può essere firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, oppure sottoscritto con firma autografa allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità.* [↑](#footnote-ref-2)