**FONDO EUROPEO PER GLI AFFARI MARITTIMI E LA PESCA**

**Priorità n. 4 – Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**Attuazione del Piano di Azione del Gruppo di Azione Costiera (GAC) FVG**

**ALLEGATO 8**

**DOMANDA DI VARIANTE**

**Misura 4.63.2**

**Esecuzione delle operazioni**

**Art. 63 del Reg. (UE) n. 508/2014**

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agricole, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

Via Sabbadini, 31

33100 UDINE

Per tramite

Aries Società Consortile a responsabilità limitata – Capofila GAC FVG

Piazza della Borsa, 14

34121 TRIESTE

gacfvg@pec.vg.camcom.it

**Programma Operativo FEAMP 2014-2020 (art. 69 del Reg. (CE) n. 508/2014)**

**Misura 4.63.2.\_ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Decreto di concessione contributo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_ / 2018

Codice identificativo FEAMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente in qualità di legale rappresentante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data e luogo di nascita |
|  |  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cod. fiscale | Indirizzo |
|  | Via: | n. |
| Città | Cap. | Prov.  |
|  |  |  |
| E-mail |
|  |

**CHIEDE**

per conto della ditta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  |  |
|  |
| Attività principale (Codice ATECO 2007): | Attività secondarie (Codici ATECO 2007): |
|  |  |  |  |  |
| Indirizzo sede legale |
| Via: | n. |
| Cap. | Città | Prov.  |
|  |  |  |
| P.IVA | Cod. fiscale |
|  |  |
| PEC |
|  |

l’approvazione della variante di progetto così come di seguito descritta:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quadro finanziario a confronto |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **QUADRO ECONOMICO DI PROGETTO APPROVATO**  | **QUADRO ECONOMICO DI VARIANTE**  |
| **Tipologia di spesa** | **Ditta / Fornitore** | **Oggetto** | **Importo ammesso** | **Tipologia di spesa** | **Ditta / Fornitore** | **Oggetto** | **Importo di variante** | **Variazione** | **NOTE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTALE** |  **€ -**  |  |  | **TOTALE** |  **€ -**  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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** |
| Tipo di documento |  |
| Numero documento |  |
| Rilasciato da |  |
| Il | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di scadenza | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 c.2 DPR n. 445/2000. Allegare copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*