|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**ALLEGATO 2**

**INFORMAZIONI TECNICHE**

1. **TIPOLOGIA DI SOGGETTO RICHIEDENTE**

**Misura 1.40 par. 1, lettera d) e lettera i)**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Organizzazioni di pescatori riconosciute dallo Stato Membro |

**2. TIPOLOGIA DI ISTANZA**

|  |  |
| --- | --- |
|  **□** | Collettiva  |

**3. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE/CAPO GRUPPO DEL RAGGRUPPAMENTO**

Codice Fiscale

Partita IVA

COD. Iscrizione INPS

COD. Iscrizione Camera di Commercio

Cognome o Ragione Sociale

Nome

Sesso

Comune di nascita (\_\_)

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

Intestazione della Partita IVA

**Residenza o sede legale**

Indirizzo e n.civ.

Tel. Cell.

CAP

Prov.

Comune (\_\_)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

**Rappresentante legale**

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Comune di nascita (\_\_)

Sesso

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

**Residenza del rappresentante legale**

Indirizzo e n.civ.

Tel. Cell.

Comune (\_\_)

Prov.

CAP

**Componenti dell’Organo decisionale**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome**  **Cognome** | **Codice** **Fiscale** | **Data di** **Nascita** | **Sesso** **M/F** | **Carica nell’organo decisionale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(numero righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**Composizione del Raggruppamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **C.F./P.IVA** | **Indirizzo sede** | **Carica all’interno del RTI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(numero righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**4. DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO**

**Descrizione sintetica dell’interventi in termini di finalità, obiettivi e risultati**

|  |
| --- |
|  |

**5. AREA GEOGRAFICA DELL’INTERVENTO**

**Descrizione dell’area dell’intervento**

|  |
| --- |
|  |

**Estensione in ettari (Eh) dell'area marine di cui ai siti Natura 2000, Zone soggette a misure di**

**protezione speciali, aree marine protette ed aree di tutela biologica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Codice sito/Denominazione sito** | **Tipologia (\*)** | **Estensione in ettari** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(numero righe variabile su esigenza del beneficiario)*

*(\*)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***□*** | *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* |

**6. CARATTERISTICHE DELL’OPERAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intervento attivato** | **Descrizione** | **SI** | **NO** |
| preparazione dei piani di gestione per attività connesse alla pesca di cui al **paragrafo 1, lettera d)** del Reg. (UE) 508/2014; |  |  |  |
| partecipazione ad altre azioni volte a mantenere e favorire la biodiversità di cui al **paragrafo 1, lettera i)** del Reg. (UE) 508/2014; |  |  |  |

**Numero di imbarcazioni da pesca partecipanti all'iniziativa solo per operazioni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nome imbarcazione** | **N. UE** | **generalità armatore** | **Ufficio di iscrizione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(numero righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**7. CATEGORIE DI SPESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **CATEGORIE DI OPERE MISURA 1.40 par. 1 lett. d) e lett. i)** | **Costi in euro** |
| preparazione dei piani di gestione per attività connesse alla pesca di cui al **paragrafo 1, lettera d) del Reg. (UE) 508/2014** partecipazione ad altre azioni volte a mantenere e favorire la biodiversità di cui al **paragrafo 1, lettera i) del Reg. (UE) 508/2014** |
| * svolgimento di studi, in particolare per il monitoraggio e la sorveglianza delle specie e degli habitat, mappatura compresa, e gestione del rischio;
* mappatura dell'attività e dell'intensità di pesca ed interazioni con specie e habitat protetti;
* consultazione dei portatori d'interesse durante la preparazione dei piani di gestione;
* definizione e applicazione di indicatori delle pressioni e degli impatti e condotta di valutazioni dello stato di conservazione;
* formazione dei pescatori e delle altre persone che lavorano per gli organismi responsabili della gestione delle zone marine protette, o per loro conto, mirata alla preparazione dei piani di protezione e di gestione per attività connesse alla pesca;
* sorveglianza, inclusa la retribuzione del personale impegnato in tale attività;
* realizzazione di azioni pubblicitarie e di sensibilizzazione sulle zone marine protette;
* valutazione degli impatti dei piani di gestione sulle aree Natura 2000 e sulle zone di pesca interessate dai piani di gestione
* registrazione di dati oceanografici quali temperatura, salinità, plancton, proliferazione di alghe o torbidità
* noleggio di pescherecci commerciali a fini di osservazione ambientale a una tariffa proporzionale all'attività;
* incentivi finanziari per l'installazione a bordo di dispositivi di registrazione automatica per il monitoraggio e la registrazione di dati oceanografici quali temperatura, salinità, plancton, proliferazione di alghe o torbidità;
* altre azioni scientifiche di mappatura e valutazione degli ecosistemi marini e costieri e dei servizi ecosistemici.
 |  |
| **TOTALE COSTI OP40** |  |
| **spese generali** * + spese generali (costi generali e costi amministrativi), con i limiti specificati nel bando di misura.
 |  |
| **TOTALE COSTI SG40** |  |
| **TOTALE GENERALE TG40=OP40+SG40** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MACCHINARIO/ATTREZZATURA/SERVIZI** | **PREVENTIVO 1** | **PREVENTIVO 2** | **PREVENTIVO 3** |
| Descrizione |  |  |  |
| Costi |  |  |  |
| Motivazioni della scelta operata |  |  |  |

**Dichiarazione di congruità del preventivo scelto a firma del tecnico progettista**

 **IL TECNICO PROGETTISTA**

***(nome e cognome)***

***(TIMBRO)***

**(ove pertinente) Dichiarazione illustrativa dell’impossibilità di reperire o utilizzare più fornitori (art. 63 co. 2 lett. b D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.) a firma del tecnico progettista**

**8. DIAGRAMMA GANTT COMPLESSIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Periodo temporale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(numero righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**9. PIANO FINANZIARIO DEGLI INTERVENTI**

n. mesi:

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

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

**10. DETTAGLI OPERAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spesa imponibileIVA esclusa (€) | Spesa imponibiledi cui “in economia” (€) | ImportoIVA (€) | Spesacon IVA (€) | Contributo richiesto (€) | Aliquota di sostegno (€) |
|  |  |  |  |  |  |

**11. RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voce del quadro** | **Dettaglio spese**  | **Spesa** **imponibile****(IVA escl.)** | **Spesa imponibile****di cui “in economia”** | **Importo****IVA** | **Spesa****con IVA** | **Contributo richiesto** |
| **BENI MOBILI** | Acquisto macchinari  |  |  |  |  |  |
| Acquisto attrezzature |  |  |  |  |  |
| Acquisto dotazioni tecnologiche |  |  |  |  |  |
| **TOT. BENI MOBILI** |  |  |  |  |  |
| **BENI IMMATERIALI** | *Specificare \_\_\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |
| *Specificare \_\_\_\_\_\_* |  |  |  |  |  |
| **TOT. BENI IMMATERIALI** |  |  |  |  |  |
| **SPESE GENERALI****\_\_\_\_% su lavori****su totale (A)** | Progettazione |  |  |  |  |  |
| Direzione Lavori |  |  |  |  |  |
| Collaudo/Regolare esecuzione |  |  |  |  |  |
| **SPESE GENERALI****\_\_\_\_% su forniture****su totale (B, C)** | Studi di fattibilità |  |  |  |  |  |
| Spese per consulenze tecniche |  |  |  |  |  |
| Spese per consulenze sostenibilità ambientale |  |  |  |  |  |
| **TOT. SPESE GENERALI** |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |

**12. PIANO DELLE FONTI E DEGLI ESBORSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costo** **investimento** | **Contributo pubblico richiesto** | **Partecipazione privata** |
| **proprie** | **mutuo** | **altro** |
|  |  |  |  |  |

**13. INDICATORI PREVISIONALI DI PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORE** | **UNITA’ DI MISURA**  | **QUANTITA’ PREVISTA**  |
| Variazione della copertura di altre misure di protezione spaziale di cui all’articolo 13, paragrafo 4, della direttiva 2008/56/CE13paragrafo 4, della direttiva 2008/56/CE | KMQ |  |
| Variazione della copertura di zone Natura 2000 designate a norma delle direttive Uccelli e Habitat | KMQ |  |
| Variazione delle catture accidentali | Percentuale |  |
| Variazione delle catture accidentali | Tonnellate |  |
| Variazione dell'efficienza energetica dell'attività di cattura | Litri carburante/ton di prodotto sbarcato |  |

 **IL TECNICO PROGETTISTA**

***(nome e cognome)***

***(TIMBRO)***