



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE



GALFISH
LIGURIA

ALLEGATO 1

DOMANDA DI SOSTEGNO

da inviare a Azienda Speciale “Riviere di Liguria” - per il GAL FISH Liguria
via PEC all’indirizzo: promorivlig@pec.it

BANDO DI ATTUAZIONE DELL’AZIONE 1.C.1 “Digitalizzazione delle procedure autorizzative e della documentazione obbligatoria per lo svolgimento dell’attività di pesca e acquacoltura
Assistenza alle imprese nelle attività di gestione e nei processi di digitalizzazione e diversificazione
Supporto all’operatività delle imprese.”

Spazio riservato alla segreteria del GAL FISH Liguria

Progetto n° _____/SSL/2024

DATA E NUMERO DI PROTOCOLLO:

DATA invio pec:

Da compilare a cura del beneficiario

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Beneficiario:	Forma giuridica:
Tipologia soggetto ammissibile a finanziamento (vedere paragrafo “Soggetti ammissibili a finanziamento” del Bando)	
Indirizzo sede legale e/o sede operativa:	
Telefono:	
E-mail:	
PEC:	
Codice fiscale:	
Partita IVA:	

LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e Cognome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
e-mail	
Tel.	

TITOLO DEL PROGETTO:

DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO *Obbligatoria (max 1000 battute carattere Calibri 11)*:

PIANO DEGLI INTERVENTI

Durata operazione (a partire dalla data di concessione dell'aiuto), n. mesi: _____
(Barcare le caselle interessate)

Progetto realizzato nell'area interessata dal PdA del GAL FISH Liguria (indicare il Comune o i Comuni interessati)	IVA RECUPERABILE
---	------------------

MACRO TIPOLOGIA DI SPESA	DETTAGLIO SPESE eleggibili	SPESA IMPONIBILE IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Totale con IVA (€)	Contributo richiesto (€)
COSTI DEL PERSONALE	costi del personale dipendente				
	costi del personale esterno				
	ALTRO				
TOTALE COSTI PERSONALE					
LAVORI					
TOTALE COSTI LAVORI					
SPESE PER BENI E SERVIZI					

	ALTRO				
TOTALE BENI E SERVIZI					
LOCAZIONE FINANZIARIA					
TOTALE LOCAZIONE FINANZIARIA					
SPESE GENERALI 12% del totale ammissibile				
TOT. SPESE GENERALI					
IVA (se rappresenta un costo reale)					
TOT. IVA					
TOTALE					

DETTAGLI DELL'OPERAZIONE

TOTALE SPESA IMPONIBILE IVA esclusa (€)	TOTALE Importo IVA (€)	TOTALE Spesa con IVA (€)	Aliquota di sostegno (%)	TOTALE Contributo richiesto (€)

CRITERI DI SELEZIONE

CODICE	CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI	Coefficiente C (0<C<1)	Peso (Ps)	Punteggio P=C*Ps
<i>T-Criteri Trasversali</i>				
<i>CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE</i>				
<i>CRITERI QUALITATIVI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE</i>				

CRITERI SPECIFICI DELLE OPERAZIONI ATTIVATE				
		Total		
<p><i>La domanda di sostegno sarà selezionata ed inserita nella relativa graduatoria di merito, esclusivamente nel caso in cui raggiunga un punteggio minimo pari a 40.</i></p> <p><i>Le domande valutate positivamente sono inserite nella proposta di graduatoria, nell'ordine del punteggio assegnato.</i></p> <p><i>A parità di punteggio sarà data preferenza alla domanda che prevede</i></p> <ul style="list-style-type: none"> a. indicatore di OUTPUT "n. sportelli attivati" più elevato; b. indicatore di OUTPUT "n. utenti serviti" più elevato; <p><i>Nell'elaborato progettuale è necessario riportare la presente tabella e compilarne il campo punteggio. Per ogni criterio individuato motivare il punteggio e dare evidenza del possesso del criterio stesso.</i></p>				