



POR Puglia FESR 2014-2020 – Azione 1.3 – Sub azione 1.3 a
 Avviso “**INNOAID**”

Modello M2

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL PROGETTO

Beneficiario _____ - codice progetto _____

Raggruppamento con capofila _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, e
 residente in _____, CAP _____ Prov _____, via
 _____, in qualità di _____¹ dell'impresa
 _____ ammessa a finanziamento nell'ambito delle agevolazioni
 previste dall'Avviso “INNOAID” con Atto Dirigenziale n. _____ della Regione Puglia

RICHIEDE

ai sensi dell'Art. 16 dell'Avviso in oggetto, l'autorizzazione alla variazione del progetto (*titolo*)
 _____ come di seguito specificato:

*(indicare in maniera dettagliata ed esaustiva le modifiche da apportare al progetto rispetto al
 progetto approvato in fase di Avvio delle Attività; nel caso di modifiche al Piano dei Costi,
 produrre tabella indicando tutte le voci di spesa secondo il Piano attualmente ammesso e
 secondo la variazione proposta)*

Data e luogo _____

Firmato digitalmente da: Crescenzo Antonio Marino
 Data: 30/05/2019 17:56:45



Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)