



POC Puglia FESR 2014-2020 – Azione 1.3 – Sub azione 1.3 a

Avviso "INNOAID-Riapertura"

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-Riapertura" con Atto Dirigenziale n. del _____ 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 _____

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)