**ALLEGATO 2**

***SEZIONE ANAGRAFICA - DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO- DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA***

La compilazione del presente allegato è obbligatoria. Esso sintetizza anche informazioni utili alla classificazione e valutazione dell’istanza di finanziamento facilitando la compilazione della scheda dei “CRITERI DI SELEZIONE” per l’autovalutazione, fino all’auto-attribuzione del punteggio finale. Il documento deve essere datato e siglato in ogni pagina dal richiedente.

**1.SOGGETTO RICHIEDENTE (barrare la tipologia di richiedente)**

* Pescatore persona fisica
* Pescatore ed armatore

**2. DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

**Generalità richiedente** *(pescatore proprietario del peschereccio con età maggiore ovvero uguale a 50 anni) (criterio T2)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome  |  | Nome |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso |  | Comune di nascita |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo e n. civico |  | Tel. |  | Cell. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di residenza |  | Prov.  |  | Cap |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) |
|  |

**2. DATI IDENTIFICATIVI DEL TIROCINANTE**

**Generalità del tirocinante** *(pescatore disoccupato con età minore di 30 anni) (criteri O9 e O10)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome  |  | Nome |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Data di nascita |  | Sesso |  | Comune di nascita |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo e n. civico |  | Tel. |  | Cell. |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di residenza |  | Prov.  |  | Cap |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) |
|  |

 **Stato di disoccupazione** *(indicare il periodo di disoccupazione nell’ultimo anno)* *(Criterio O11)*

|  |
| --- |
| **Periodo di occupazione disoccupazione nell’ultimo anno a far data dalla presentazione dell’istanza** |
| **Data inizio** | **Data fine** | **Stato: occupato (O) – Disoccupato (D)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. DATI IMBARCAZIONE**

**Dati dell’imbarcazione su cui viene effettuato il tirocinio**

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE DELLE IMBARCAZIONI DA PESCA** |
| **N. UE** | **stazza(GT)** | **lunghezza(LFT)** | **potenza(KW)** | **Sistemi di pesca** | **età del peschereccio (\*)** |
|  |  |  |  |  |  |

**4.CRITERI SPECIFICI DELL’OPERAZIONE**

***(****criteri di selezione O12 e O13)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **DESCRIZIONE** |
| L’operazione prevede iniziative volte all'inserimento lavorativo del tirocinante, applicabile ad interventi di cui al par. 1.2 lett b), al termine del periodo formativo (SI/NO) (acquisto dell’imbarcazione da pesca da parte del tirocinante e/o acquisizione titoli professionali) |  |
| L’operazione prevede iniziative volte ad una formazione professionale del tirocinante, applicabile ad interventi di cui al par. 1.2 lett b), connessa al miglioramento delle tecniche di pesca, della salute e sicurezza al fine di una gestione sostenibile degli ecosistemi marini (ad es. riduzione delle catture indesiderate) (SI/NO) |  |

**5. DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO**

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

**6.CATEGORIE DI OPERE**

**Costi per lo svolgimento del tirocinio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCI DEL QUADRO** | **COSTO TOTALE**  | **nr. MESI** | **COSTO TOTALE PER I MESI RICHIESTI** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** |
| COSTO ANNUO LORDO |  |  |  |  |
| ONERI SOCIALI E PREVIDENZIALI |  |  |  |  |
| ALTRO (SPECIFICARE) |  |  |  |  |

**SPESE GENERALI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voce del quadro** | **Dettaglio spese**  | **Spesa** **imponibile****(IVA escl.)** | **Spesa imponibile****di cui “in economia”** | **Importo****IVA** | **Spesa****con IVA** | **Contributo richiesto** |
| **COSTI INDIRETTI SPESE GENERALI****(MAX 7%)**  | Progettazione |  |  |  |  |  |
| Amministrazione e contabilità  |  |  |  |  |  |
| Utenze e spese postali |  |  |  |  |  |
| Personale rendicontazione |  |  |  |  |  |
| Spese conto corrente |  |  |  |  |  |
| Polizza fideiussoria |  |  |  |  |  |
| Altro specificare |  |  |  |  |  |
| **TOT. SPESE COSTI INDIRETTI** |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |

**7.PREVENTIVI DI SPESA**

**Confronto tra i preventivi di spesa per acquisto di servizi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTREZZATURE** | **PREVENTIVO 1** | **PREVENTIVO 2** | **PREVENTIVO 3** |
| Descrizione |  |  |  |
| Costi |  |  |  |
| Motivazioni della scelta operata |  |  |  |

*(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)*

|  |
| --- |
| **RELAZIONE DEL TECNICO PROGETTISTA SUI PREVENTIVI**  |
|  |

**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**

 **IL TECNICO PROGETTISTA**

 ***(nome e cognome)***

 ***(TIMBRO)***

**8.CRONOPROGRAMMA**

**Cronoprogramma degli interventi**

*(Nella prima colonna inserire la descrizione sintetica della fase che si intende realizzare. Nelle successive due colonne indicare le presumibili date di inizio e fine di ciascuna fase del programma d’investimento)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE FASE** | **DATA D’INIZIO** | **DATA DI FINE** | **DURATA** |
|  |  |  | Calcolato |
|  |  |  | Calcolato |
|  |  |  | Calcolato |

*(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**9.COSTI ED ESBORSO FINANZIARIO**

**Prospetto delle fonti e degli esborsi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COSTO INVESTIMENTO** | **CONTRIBUTO RICHIESTO** | **PARTECIPAZIONE PRIVATA** |
| **Risorse proprie** | **Mutuo** | **Altro** |
|  |  |  |  |  |

*(numero di righe variabile su esigenza del beneficiario)*

**10. AUTOVALUTAZIONE**

**Criteri di selezione**

*L’istante dovrà compilare la tabella sottostante inserendo i punteggi (colonna “Punteggio P=C\*Ps) che ritiene idonei all’iniziativa presentata, nonché la descrizione della motivazione a supporto del valore inserito*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | CRITERI DI SELEZIONE DELLE OPERAZIONI | Parametro | Coefficiente C(0<C<1) | Peso(Ps) | Punteggio P= C\*Ps | Descrizione |
| ~~T1~~ | L'operazione prevede interventi coerenti (Ic) con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair (applicabile per le Regioni rientranti ~~nella strategia EUSAIR)~~ | Ic = 0 | C=0  | ~~0~~ |  |  |
| Ic = 3 | C=1 |
| T2 | Il soggetto richiedente è di sesso femminile  | Sf = NO | C = 0 | 1 |  |  |
| Sf = SI | C = 1 |
| T3 | Minore età del richiedente | Et/Etmedia>40 | C = 0 | 0 |  |  |
| Et/Etmedia<=40 | C = 1 |
| ***CRITERI SPECIFICI DEL RICHIEDENTE*** |  |
| R1 | Anni di esperienza dell’operatore (N) privato accreditato che eroga servizi di formazione professionale per le iniziative di cui paragrafo 1.2 a) | N<=3 | C = 0 | 0 |  |  |
| 3<N<=5 | C = 0,25 |
| 5<N<=7 | C = 0,5 |
| 7<N<=10 | C = 0,75 |
| N>10 | C = 1 |
| R2 | Adeguatezza e coerenza quanti-qualitativa delle risorse umane impiegate (N) con gli obiettivi del progetto per le iniziative di cui paragrafo 1.2 a) (numero di persone con profili coerenti con l’attività di formazione previste OTS) | N<=2 | C = 0 | 0 |  |  |
| 2<N<=4 | C = 0,25 |
| 4<N<=6 | C = 0,5 |
| 6<N<=8 | C = 0,75 |
| N>8 | C = 1 |
| ***CRITERI RELATIVI ALL'OPERAZIONE*** |  |
| O1 | Maggiore età del richiedente di cui al paragrafo 1.2 (pescatore proprietario) | Età=50 anni | C = 0 | 1 |  |  |
| Età > 50 anni  | C = 1 |
| O2 | Maggiore periodo di disoccupazione del coniuge (in giorni) | Pdiss = 0  | C = 0 | 0 |  |  |
| 0<Pdiss = 180  | C = 0,5 |
| Pdiss > 180  | C = 1 |
| O3 | L’operazione prevede iniziative di cui al par. 1.2 lett. a) | OF = NO | C = 0 | 0 |  |  |
| OF = SI  | C = 1 |
| O4 | Completezza della descrizione e qualità dei contenuti oggetto del trasferimento per le iniziative di cui al paragrafo 1.2 a) (CQ) | CQ= insufficiente | C=0 | 0 |  |  |
| CQ=sufficiente | C=0,5 |
| CQ=Buona | C=1 |
| O5 | Progetti formativi che prevedono visite didattiche di approfondimento per le iniziative di cui al paragrafo 1.2 a) (Pf) | Pf=No | C=0 | 0 |  |  |
| Pf= Si | C=1 |  |
| O6 | Utilizzo di sistemi di verifica (in itinere, ex post) per le iniziative di cui al paragrafo 1.2 a) (Pf) | Pf=No | C=0 | 0 |  |  |
| Pf= Si | C=1 |
| O7 | L’operazione prevede collegamenti in rete e scambi di buone pratiche tra le parti interessate, che promuovono il ruolo delle donne nella comunità di pescatori, applicabile ad interventi di cui al par. 1 lett. b) art.29 | ORS = NO | C = 0 | 0 |  |  |
| ORS = SI | C = 1 |
| O8 | L’operazione prevede iniziative inerenti il dialogo sociale di cui al par. 1 lett. c) art. 29 | ODS = NO | C = 0 | 0 |  |  |
| ODS = SI | C = 1 |
| O9 | Il tirocinante è di sesso femminile | Sf = NO | C = 0 | 1 |  |  |
| Sf = SI | C = 1 |
| O10 | Minore età del tirocinante | Età=30 anni | C = 0 | 1 |  |  |
| Età < 30 anni  | C = 1 |
| O11 | Maggiore periodo di disoccupazione del tirocinante (Pdiss) in giorni | Pdiss = 0  | C = 0 | 1 |  |  |
| 0<Pdiss = 60  | C = 0,5 |
| Pdiss > 60  | C = 1 |
| O12 | L’operazione prevede iniziative volte all'inserimento lavorativo del tirocinante, applicabile al termine del periodo formativo (acquisto dell’imbarcazione da pesca da parte del tirocinante e/o acquisizione titoli professionali)Del del periodo formativo | Ilav = NO | C = 0 | 1 |  |  |
| Ilav = SI | C = 1 |
| O13 | L’operazione prevede iniziative volte ad una formazione professionale del tirocinante connessa al miglioramento delle tecniche di pesca, della salute e sicurezza al fine di una gestione sostenibile degli ecosistemi marini (ad es. riduzione delle catture indesiderate) | Fmp= NO | C = 0 | 1 |  |  |
| Fmp= SI | C = 1 |

**11. INDICATORI PREVISIONALI DI PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORE** | **UNITA’ DI MISURA**  | **VALORE PREVISTO** |
| Posti di lavoro creati (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari | NUM |  |
| Posti di lavoro mantenuti (ETP) nel settore della pesca o in attività complementari | NUM |  |
| Variazione del numero di incidenti e infortuni sul lavoro | NUM |  |
| Variazione % di incidenti e infortuni sul lavoro rispetto al numero totale di pescatori | Percentuale |  |

**IL TECNICO PROGETTISTA**

***(nome e cognome)***

***(TIMBRO***

**12. ASSEVERAZIONE DEL TECNICO PROGETTISTA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,in qualità di progettista dell’operazione candidata al cofinanziamento di cui al bando di attuazione della Misura 1.30 del FEAMP Campania 2014/2020 denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a seguito di incarico conferito da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 del DPR n.445/2000)

**ASSEVERA**

la piena conformità dell’operazione da realizzare alle disposizioni e norme in materia di sicurezza ed in materia igienico-sanitarie vigenti nonché al Codice della Navigazione

**D I C H I A R A[[1]](#footnote-1)**

* la completezza della documentazione relativa agli intervenuti accertamenti di fattibilità tecnica, amministrativa ed economica dell’intervento
* il livello esecutivo della progettazione della completezza, adeguatezza e chiarezza degli elaborati progettuali grafici, descrittivi e tecnico-economici, previsti;
* l’esistenza delle dichiarazioni in merito al rispetto delle prescrizioni normative, tecniche e legislative comunque applicabili al progetto;
* il rispetto delle prescrizioni normative, tecniche e legislative comunque applicabili al progetto;
* l’acquisizione di tutte le approvazioni ed autorizzazioni di legge, necessarie ad assicurare l’immediata cantierabilità dell’operazione;
* il non aumento della capacità/abilità di catture del peschereccio, a seguito della realizzazione dell’operazione ammessa a cofinanziamento

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il progettista

 (firma e timbro)

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

*(Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero la richiesta sia presentata unitamente a copia fotostatica, firmata in originale, di un documento d’identità del sottoscrittore).*

1. Nella compilazione del presente modello si dovranno apporre, ove previsto, le crocette negli appositi quadratini di opzione per indicare con chiarezza la scelta operata. [↑](#footnote-ref-1)