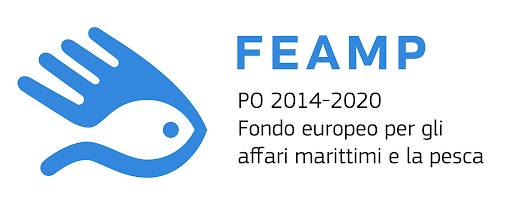
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BANDIERA EUROPEA |  |  |  |
| **UNIONE EUROPEA** |  |  |  |



**ALLEGATO B**

**INFORMAZIONI TECNICHE E RELAZIONE TECNICA**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE**

|  |
| --- |
| * Pescatore; * Armatore di imbarcazioni da pesca; * Proprietario di imbarcazioni da pesca. |

**TIPOLOGIA DI ISTANZA**

|  |
| --- |
| * Individuale * Collettiva |

**TIPOLOGIA DI ACCORDO (da compilare solo in caso di domanda collettiva)**

* ATS
* ATI
* ALTRO ACCORDO

INDICARE TIPOLOGIA DI ACCORDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Partita IVA

Codice Fiscale: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

COD. Iscrizione INPS

COD. Iscrizione Camera di Commercio

Nome

Cognome o Ragione Sociale

Comune di nascita (\_ \_)

Sesso

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

Intestazione della Partita IVA

**Residenza o sede legale**

Tel. Cell.

Indirizzo e n.civ.

CAP

Prov.

Comune

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

**Rappresentante legale**

Codice Fiscale: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nome

Cognome o Ragione sociale

Comune di nascita (\_ \_)

Sesso

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

**Residenza del rappresentante legale**

Tel. Cell.

Indirizzo e n.civ.

CAP

Comune ( \_ \_ )

**COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO (in caso di domanda presentata**

**collettivamente)**

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

**RELAZIONE TECNICA: DESCRIZIONE DELL’INTERVENTO**

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

|  |
| --- |
| *Nella presente sezione dovrà essere fornita una descrizione sintetica dell’intervento in termini di finalità, obiettivi e risultati.*  *Tale sezione costituisce, inoltre, la relazione tecnica del progetto/operazione e dovrà esplicitare che qualsiasi intervento posto in essere e che beneficia del sostegno della presente Misura deve essere implementato oltre gli obblighi minimi già previsti dalla normativa nazionale e comunitaria di riferimento. Tale relazione deve altresì evidenziare come ed in che misura gli interventi realizzati migliorino le condizioni di igiene e/o salute e/o sicurezza e/o lavoro dei pescatori a bordo delle imbarcazioni da pesca.* |

**AREA GEOGRAFICA DELL’INTERVENTO**

**Descrizione dell’area dell’intervento**

|  |
| --- |
|  |

**CARATTERISTICHE DELL’OPERAZIONE**

**L'operazione prevede interventi coerenti con almeno un'azione/topic di un pilastro del Piano di Azione Eusair (applicabile per le Regioni rientranti nella strategia EUSAIR)-Descrizione**

|  |
| --- |
|  |

**Interventi attivati**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Interventi attivati** | **SI** | **NO** | **Descrizione** |
| L’operazione prevede Investimenti che migliorano le condizioni igieniche per i pescatori a bordo dei pescherecci? |  |  |  |
| L’operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni sanitarie per i pescatori a bordo dei pescherecci? |  |  |  |
| L’operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni di sicurezza dei pescatori a bordo dei pescherecci? |  |  |  |
| L’operazione prevede investimenti che migliorano le condizioni di lavoro dei pescatori a bordo dei pescherecci? |  |  |  |
| L’operazione prevede la redazione di guide e manualistica? |  |  |  |
| L’operazione prevede l’analisi e la valutazione dei rischi (per imbarcazioni per cui non è obbligatorio per legge –imbarcazioni fuori tutto < 24 m)? |  |  |  |

**Numero di imbarcazioni da pesca coinvolte all'iniziativa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nome imbarcazione** | **N.UE e TSL** | **Generalità armatore** | **Ufficio di iscrizione** | **Età dell’imbarcazione** | **N. pescatori a bordo\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\**** *calcolato come media dei due anni precedenti la presentazione della domanda di sostegno*

**Costi sintetici per alcune tipologie di interventi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intervento** | **Descrizione** | **Costo** |
| L’operazione prevede interventi in merito al miglioramento delle condizioni igieniche per i pescatori a bordo dei pescherecci |  |  |
| L’operazione prevede Interventi in merito al miglioramento delle condizioni di lavoro per i pescatori a bordo dei pescherecci |  |  |
| L’operazione prevede interventi in merito al miglioramento delle condizioni sanitarie per i pescatori a bordo dei pescherecci |  |  |
| L’operazione prevede interventi in merito al miglioramento delle condizioni di sicurezza per i pescatori a bordo dei pescherecci |  |  |

**CATEGORIE DI SPESE\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Interventi** | **Costi in euro** |
| Interventi in merito al miglioramento delle condizioni igieniche e di lavoro per i pescatori a bordo dei pescherecci **all'art. 32, del regolamento (UE) n. 508/2014** | |
| Interventi sulla **sicurezza** - Acquisto ed installazione di:   * + zattere di salvataggio;   + sganci idrostatici delle zattere di salvataggio;   + localizzatori personali satellitari quali radioboe di localizzazione di sinistri, eventualmente integrati nei giubbotti di salvataggio e negli abiti da lavoro dei pescatori;   + dispositivi individuali di galleggiamento, in particolare tute da immersione o tute di sopravvivenza, salvagenti anulari e giubbotti di salvataggio;   + segnali di soccorso;   + dispositivi lanciasagole;   + sistemi di recupero dell’uomo in mare;   + apparecchiature antincendio quali estintori, coperte antifiamma, rivelatori d’incendio e di fumo, respiratori;   + porte tagliafuoco;   + valvole d'intercettazione del carburante;   + rilevatori di gas e sistemi d'allarme antigas;   + pompe e allarmi di sentina;   + apparecchiature per comunicazioni via radio e via satellite;   + porte e boccaporti stagni;   + protezioni sulle macchine, quali verricelli o tamburi avvolgirete;   + corridoi e scale di accesso;   + illuminazione di ricerca e di emergenza e illuminazione del ponte;   + sganci di sicurezza qualora l'attrezzo da pesca s'impigli in un ostacolo sottomarino;   + videocamere e schermi di sicurezza;   + armamento necessario a migliorare la sicurezza sul ponte.   Interventi in merito al miglioramento delle **condizioni sanitarie** per i pescatori a bordo dei pescherecci, costi per:   * + acquisto e installazione di cassette di pronto soccorso;   + acquisto di medicinali e dispositivi per cure urgenti a bordo;   + prestazioni di telemedicina, tra cui tecnologie elettroniche, apparecchiature e diagnostica per immagini applicate alla consultazione medica a distanza dalle navi;   + dotazione di guide e manuali per migliorare la salute a bordo;   + campagne d'informazione per migliorare la salute a bordo.   Interventi in merito al miglioramento delle **condizioni igieniche** per i pescatori a bordo dei pescherecci, costi per:   * + servizi igienico-sanitari quali gabinetti e lavabi;   + impianti di cucina e cambuse;   + depuratori per la produzione di acqua potabile;   + attrezzi per la pulizia ai fini del mantenimento delle condizioni igieniche a bordo;   + guide e manuali per migliorare l'igiene a bordo, compresi software.   Interventi in merito al miglioramento delle **condizioni di lavoro** per i pescatori a bordo dei pescherecci, costi per:   * + parapetti e ringhiere del ponte;   + strutture di riparo del ponte e ammodernamento delle cabine per il riparo dalle intemperie;   + elementi per il miglioramento della sicurezza in cabina e per gli spazi comuni destinati all'equipaggio;   + attrezzature per diminuire la movimentazione manuale di carichi pesanti, escluse le macchine direttamente connesse alle operazioni di pesca quali i verricelli;   + vernici antiscivolo e stuoie di gomma antiscivolo;   + dispositivi di protezione acustica e termica e apparecchi di ausilio alla ventilazione;   + abiti da lavoro ed equipaggiamento di sicurezza, quali calzature di sicurezza impermeabili, dispositivi di protezione degli occhi e dell'apparato respiratorio, guanti protettivi e caschi, o equipaggiamento protettivo anticaduta;   + segnali di emergenza e di allarme di sicurezza;   + analisi e valutazione dei rischi per individuare i rischi che incombono sui pescatori sia in porto sia in navigazione, al fine di adottare misure atte a prevenirli o attenuarli;   + guide e manuali per migliorare le condizioni di lavoro a bordo. |  |
| Altri costi ammissibili | |
| * + costi sostenuti per l'attuazione dell'operazione;   + costi di investimento chiaramente connessi all'attività di progetto (ad esempio, acquisto di macchinari e attrezzature).   + spese generali (costi generali e costi amministrativi): si tratta di spese collegate all’operazione finanziata e necessarie per la sua preparazione o esecuzione, disciplinate nel documento Linee Guida per l’ammissibilità delle spese del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 (Spese Generali, paragrafo 7.1.1.13). Sono spese quantificate forfettariamente e ammissibili a cofinanziamento fino ad una percentuale massima del 4 % dell'importo totale ammesso.   Segue una lista indicativa e non esaustiva dei costi generali e amministrativi relativi alla presente Misura:   * + spese per la tenuta del C/C appositamente aperto e dedicato all’operazione, se previsto da prescrizioni dell’Autorità di gestione;   + le spese per consulenza tecnica e finanziaria, le spese per consulenze legali, le parcelle notarili e le spese relative a perizie tecniche o finanziarie, nonché le spese per contabilità o audit, se direttamente connesse all’operazione cofinanziata e necessarie per la sua preparazione o realizzazione;   + le spese per garanzie fideiussorie, se tali garanzie sono previste dalle normative vigenti o da prescrizioni dell'Autorità di gestione;   + costi relativi alla gestione amministrativa dell'operazione (locazioni, telefono, luce, riscaldamento, personale amministrativo, canoni, manutenzione attrezzature ufficio, carta, fotocopie, ecc.). |  |
| **TOTALE COSTI** |  |

*\*per quanto non espressamente previsto si rinvia alle Disposizioni attuative di misura*

**INTENSITA’ DELL’AIUTO (La sezione va compilata nel solo caso di richiesta di deroga all’intensità dell’aiuto richiesto di cui al paragrafo 3 dell’art.95 del Reg. (UE) 508/2014)**

|  |
| --- |
| **Descrivere l’interesse collettivo rivestito dall’operazione richiesta** |
| **Descrivere le caratteristiche del soggetto collettivo** |
| **Descrivere gli elementi innovativi presenti nell’operazione richiesta** |

**DIAGRAMMA GANTT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione attività** | **Periodo temporale in bimestre** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PIANO FINANZIARIO DEGLI INTERVENTI**

n. mesi:

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

Operazione realizzata nella regione di presentazione

IVA rendicontabile

**DETTAGLI OPERAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Spesa imponibile  IVA esclusa (€) | Spesa imponibile  di cui  “in economia” (€) | Importo  IVA (€) | Spesa  con IVA (€) | Contributo richiesto (€) | Aliquota di sostegno (€) |
|  |  |  |  |  |  |

**RIEPILOGO SPESE ELEGGIBILI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Macro-tipologia  di spesa | Dettaglio spese eleggibili | | Spesa  imponibile  IVA esclusa  (€) | | Spesa imponibile  di cui “in economia” (€) | Importo  IVA (€) | Spesa  con IVA (€) | Contributo richiesto (€) |
|  | |  | | | | | | |
| BENI MOBILI | Acquisto DPI monouso | |  |  |  |  |  |  |
| Acquisto DPI durevoli | |  |  |  |  |  |  |
| Acquisti materiali/attrezzi per pulizia | |  |  |  |  |  |  |
| Acquisti o installazione di beni per migliorare la sicurezza | |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Acquisti o installazione di beni per migliorare le condizioni igieniche | |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Acquisti o installazione di beni per migliorare le condizioni sanitarie | |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Acquisti o installazione di beni per migliorare le condizioni di lavoro | |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **TOT. BENI MOBILI (€)** | | |  |  |  |  |  |  |
| **Spese generali**  **(max 4% del totale beni mobili)** | | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE (€)** | | |  |  |  |  |  |  |

**PIANO DELLE FONTI E DEGLI ESBORSI**

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

**IL TECNICO PROGETTISTA**

***(nome e cognome)***

***(TIMBRO)***