******

**kA1 – *Mobilita’ individuale ai fini dell’apprendimento***

***Ambito VET***

**MODULO DI RICHIESTA DI EMENDAMENTO ALLA CONVENZIONE**

**Variazione compagine partenariale**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero Convenzione: | Codice CUP: |

##### DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite nel presente modulo sono esatte e veritiere e sono state approvate da tutti i Beneficiari del progetto.

...........................................................................................................……………………………………………

*(Firma originale della persona legalmente autorizzata ad agire per conto del Beneficiario e firmataria della Convenzione originaria)*

**Nome del Rappresentante legale del Beneficiario/Coordinatore[[1]](#footnote-1)**: ………………..………………………..………………

**Luogo e data**: ..………………………………………………………………………......…………………………..…

**Firma**: ..………………………………………………………………………......…………………………..…

Modulo da restituire al seguente indirizzo pec:

[**agenziaerasmusplus@isfol.it**](mailto:agenziaerasmusplus@isfol.it)

**Si prega di compilare solo la sezione di pertinenza.**

|  |
| --- |
| **Sezione A**  **Ritiro di uno o più Beneficiari** |

**Fornire informazioni dettagliate circa il/i beneficiario/i in uscita e le motivazioni del ritiro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione del Beneficiario che si ritira** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivazioni del ritiro (1/2 pagina max)** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |
| --- |
| **Nel caso in cui non subentri alcun nuovo Beneficiario, fornire informazioni dettagliate sulla (re)distribuzione dei compiti tra i Beneficiari preesistenti** |
|  |

**Elenco dei documenti da allegare alla presente richiesta di emendamento[[2]](#footnote-2):**

1. lettera di rinuncia, datata e firmata dal Rappresentante legale del Beneficiario uscente

Sulla base delle informazioni fornite nella presente richiesta, l’AN predisporrà una versione aggiornata della “Lista dei Beneficiari” - Allegato VI alla Convenzione, che sarà inviata contestualmente all’emendamento perfezionato.

|  |
| --- |
| **Sezione B**  **Ingresso di Beneficiari (sostitutivi o aggiuntivi)** |

***NB: Nel caso di contestuale sostituzione di Beneficiario compilare anche la sezione A del presente Modulo.***

**Fornire informazioni dettagliate circa il/i Beneficiario/i in ingresso e le motivazioni dell’adesione**

###### C.1 – Scheda informativa del nuovo Beneficiario

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dell’organismo nella lingua nazionale e in inglese, francese o tedesco (se possibile) |  |
| Tipologia di organismo |  |
| *PIC Number* |  |

***Sede legale***

|  |  |
| --- | --- |
| Via e n. civico |  |
| C.A.P. |  |
| Comune e Provincia |  |
| Paese |  |
| Sito Web |  |

***Referente per il progetto***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Sig.  Sig.ra |  |
| Funzione/Carica |  | |
| Telefono |  | |
| Fax |  | |
| E-mail |  | |

**Firmatario autorizzato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Sig.  Sig.ra |  |
| Funzione/Carica |  | |
| E-mail |  | |

|  |
| --- |
| **Descrizione del nuovo Beneficiario: dimensione, ambito di attività, aree di competenza e professionalità in relazione all’iniziativa progettuale** |
|  |

|  |
| --- |
| **Motivazioni dell’adesione** |
|  |

|  |
| --- |
| **Competenze ed expertise del personale del nuovo Beneficiario coinvolto nel progetto (massimo 5 righe per persona)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Compiti assunti dal nuovo Beneficiario** |
|  |

**Aggiungere fogli supplementari, se necessario.**

**Elenco dei documenti da allegarealla presente richiesta di emendamento[[3]](#footnote-3):**

1. copia del Mandato sottoscritto dal nuovo Beneficiario

Sulla base delle informazioni fornite nella presente richiesta, l’AN predisporrà una versione aggiornata della “Lista dei Beneficiari” - Allegato VI alla Convenzione, che sarà inviata contestualmente all’emendamento perfezionato.

**Si rammenta che i nuovi Beneficiari devono essere in possesso del *PIC Number*.**

1. Qualora il nominativo del firmatario del Modulo sia diverso da quello del Rappresentante legale o del Firmatario autorizzato, già comunicato all’AN, inviare in allegato al presente Modulo la documentazione attestante i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se la variazione proposta implica una modifica degli eventuali accordi sottoscritti con i partner (diversi dai mandate), tali accordi devono essere aggiornati e custoditi presso la sede del Beneficiario. Non ne è richiesta la trasmissione in copia all’AN. [↑](#footnote-ref-2)
3. Se la variazione proposta implica una modifica degli eventuali accordi sottoscritti con i partner (diversi dai mandate), tali accordi devono essere aggiornati e custoditi presso la sede del Beneficiario. Non ne è richiesta la trasmissione in copia all’AN. [↑](#footnote-ref-3)