**ALLEGATO B27**

**PN FEAMPA 2021/2027**

**REGG. (UE) 2021/1060 e 2021/1139**

**DICHIARAZIONE DEGLI INDICATORI DI OUTPUT E DI RISULTATO (*ex post*)**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

**Obiettivo Specifico \_\_\_\_\_**

**Azione \_\_\_\_\_**

**Codice intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice identificativo progetto (FEAMPA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | |  | | | Nome | |  | | | | |
| Luogo e data di nascita: | | |  | | | | | | | | |
| C.F. | | |  | | | | | | | | |
| PEC | | |  | | | | | | | | |
| Specificare se in qualità di titolare / legale rappresentante / titolare del potere di firma | | | |  | | | | | | | |
| Indirizzo / sede legale: | | |  | | | | | | | | |
| C.F. |  | | | | | P.IVA |  | | | | |
| Comune: |  | | | | | | | Prov: |  | Cap: |  |

**RISULTATI OTTENUTI**

(*Da presentare in allegato alla domanda di saldo*)

# Indicatori di output

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatore di output** | **Unità di misura** | **Valore** |
| CO 01 - Numero di operazioni | N. |  |

# Indicatori di risultato

Compilare il campo “Valore” per i seguenti indicatori di risultato (aggiuntivi per Infosys), indicando il valore realizzato derivante dalla realizzazione del progetto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODICE OPERAZIONE | CODICE INDICATORE | DESCRIZIONE | UNITA’ DI MISURA |
| 55 | CR 07 | Posti di lavoro mantenuti | Numero di persone |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CODICE OPERAZIONE | CODICE INDICATORE | DESCRIZIONE | UNITA’ DI MISURA |
| 54 | CR 08 | Presone beneficiarie | Numero di persone |
| 66 | CR 19 | Azioni volte a migliorare la capacità di *governance* | Numero di azioni |

**Ove pertinente deve essere descritto il rapporto di causalità tra l’indicatore valorizzato e le spese previste dall’iniziativa.**

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

**ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA’ (*di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda se la dichiarazione non è sottoscritta con firma digitale )***

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

**il: Data di scadenza:**

\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Firma del dichiarante** (titolare/legale rappresentante/titolare del potere di firma)

(*per esteso e leggibile o firma digitale*)

Luogo……………………………………………. Data ……………………

**NOTA: La presente dichiarazione è trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC) e sottoscritta con firma digitale dal sottoscrittore, oppure scansionata con la firma autografa del sottoscrittore e trasmessa tramite posta elettronica certificata (PEC), allegando la copia scansionata, fronte retro, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore secondo le modalità di cui al D.lgs. 82/2005.**

**Si evidenzia che un documento di identità non in corso di validità può essere utilizzato solo se i dati contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio; in tal caso l’interessato deve dichiararlo in calce alla copia (fotostatica o scansionata) del documento (articolo 45, comma 3 del D.P.R. 445/2000).**