Richiesta di modifica del contratto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. progetto | Cliccare qui per inserire il testo. | |
| Titolo del progetto | Cliccare qui per inserire il testo. | |
| Durata contrattuale del progetto | Dal | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Al | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Nome del beneficiario | Cliccare qui per inserire il testo. | |
| Nome del/dei rappresentante(i) legale(i) | Cliccare qui per inserire il testo. | |
| Ha già richiesto altre modifiche del contratto? Se sì, quando? | Cliccare qui per inserire il testo. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il beneficiario richiede le seguenti modifiche (barrare la o le caselle corrispondenti): | | | | | | | |
|  |  | Modifica della data di attività o della durata del progetto. | | | Nuova data / durata del progetto: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica della personalità giuridica del beneficiario.  (allegare la scheda di entità giuridica). | | | Nuova personalità giuridica: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica delle persone di contatto (direzione del progetto / delle finanze) | | | Nuova persona: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica del/dei rappresentante(i) legale(i) | | | Nuova persona: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica delle informazioni finanziarie  (allegare la scheda di valutazione finanziaria). | | | Nuovo conto corrente bancario, nuovo intestatario del conto: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica dell’istituto partner (allegare il formulario con i dati dell’istituto partner) | | | Nuovo istituto partner: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Modifica dei partner del consorzio (allegare il formulario con i dati del membro del consorzio) | | | Nuovo partner del consorzio: | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  |  | Altro | | | Cliccare qui per inserire il testo. | | Cliccare qui per inserire il testo. |
|  | | |  |  | |  | |
| Indicare il motivo della modifica richiesta: | | | | | | | |
| Cliccare qui per inserire il testo. | | | | | | | |

Movetia può invitare i beneficiari a fornire informazioni dettagliate sulle modifiche richieste.

**Il seguente punto si applica ai progetti del "Programma svizzero per Erasmus+".**

* Per i progetti in cui le istituzioni svizzere partecipano come partner associati al progetto UE, si prega di fornire la prova che le modifiche corrispondono al progetto UE.

Movetia esaminerà la richiesta e comunicherà la sua decisione per iscritto entro 30 giorni.

Con la firma della dichiarazione sull'onore, io sottoscritto/ noi sottoscritti confermo/confermiamo la completezza e l’accuratezza delle informazioni fornite e che sono/siamo autorizzato/i a firmarlo.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Data | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Firma(e) del(i) rappresentante(i) legale(i) |  |
| Nome e funzione del/dei firmatario/i | Cliccare qui per inserire il testo. |

Allegato al formulario \*Richiesta di modifica del contratto”

Informazioni sul nuovo istituto partner

Informazioni sul nuovo membro del consorzio

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre dell’istituto | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Dipartimento/Settore specialistico | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Indirizzo | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Casella postale | Cliccare qui per inserire il testo. |
| NPA | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Paese | Cliccare qui per inserire il testo. |
| E-mail | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Sito web | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Numero PIC  (solo per Gioventù in Azione e progetti SVE) | Cliccare qui per inserire il testo. |
| Breve presentatione dell‘istituto | Cliccare qui per inserire il testo. |