



UNIONE EUROPEA



REGIONE
LAZIO



REPUBBLICA
ITALIANA

PO FEAMP

2014/2020

ALLEGATO XII

**DOMANDA DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE
ANTICIPAZIONE
MISURA 1.43**

Allegato XII – Richiesta di liquidazione anticipazione

Programma Operativo FEAMP 2014/2020 (art. 69 del Reg. CE 508/2014) Misura 1.43: “Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all’asta e ripari di pesca”

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____,
Via/Piazza _____, Codice Fiscale _____,
nella qualità di Rappresentante Legale
_____ con sede legale nel Comune di _____
Provincia _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____,
telefono _____, email _____,
PEC _____ in qualità di beneficiario del contributo complessivo di € _____
spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 -
art. 69 del Reg. CE 508/2014 - Misura 1.43: “Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all’asta e
ripari di pesca”- con riferimento all’istanza identificata dal codice FEAMP _____,
i cui lavori sono iniziati in data ____/____/____.

CHIEDE

l'erogazione del contributo di € _____ pari al 40% del contributo concesso a
titolo di anticipazione, mediante accredito sul conto corrente sotto riportato

| Cod. Paese | Cod. Contr. Intern. | Cod. Contr. Naz. | ABI | CAB | n. Conto corrente |
|----------------------|---------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ISTITUTO: _____

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome _____ nato
a _____ il _____
C.F. _____

nome e cognome _____ nato
a _____ il _____
C.F. _____

nome e cognome _____ nato
a _____ il _____
C.F. _____

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ li ____/____/____

IN FEDE _____

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: _____

NUMERO DOCUMENTO: _____

RILASCIATO DA: _____ IL ____/____/____

DATA DI SCADENZA _____

IN FEDE _____

(Firma del rappresentante legale)