

ALLEGATO 10 – SCHEMA DI DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO

Programma Operativo FEAMP 2014/2020

Azione 1.3 - Protezione e ripristino degli ecosistemi marini nell'ambito di attività di pesca sostenibili
Art. 40, par. 1, lett. c), e), f) del Reg. (UE) n. 508/2014

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
nel Comune di _____ Provincia _____, Via/Piazza
_____, Codice Fiscale _____, nella qualità di
Legale Rappresentante _____ 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. 40 del Reg. CE 508/2014 – Azione 1.3 – con riferimento
all'istanza identificata dal codice FEAMP _____ e CUP _____
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. _____

Oppure

CONTO TESORERIA _____ CODICE IPA _____

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)