



ASSESSORATO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA,
DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA PESCA MEDITERRANEA

PO FEAMP
2014 | 2020

MISURA: 1.40 – Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi marini e dei regimi di compensazione nell'ambito di attività di pesca sostenibili – lettera a)

Allegato O

SCHEMA DOMANDA DI RINUNCIA

**ALLA REGIONE SICILIANA
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA
VIA DEGLI EMIRI, 45 - 90135 PALERMO
dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it**

| | |
|--|--|
| PROTOCOLLO: | DOMANDA DI RINUNCIA – PO-FEAMP 2014/2020 Reg. (UE) n. 1303/2013 e Reg. (UE) n. 508/2014 |
| AUTORITÀ DI GESTIONE: MiPAAF | MISURA: 1.40 – Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi marini e dei regimi di compensazione nell'ambito di attività di pesca sostenibili – lettera a) |
| ORGANISMO INTERMEDIO: Regione Siciliana | BANDO PUBBLICO: DDG n. _____ del _____ |

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE

Individuale Collettiva Trasmessa il _____ Prot. n. _____ del _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____

Intestazione della Partita IVA:

Cod. Iscrizione Camera di Commercio: _____ - Cod. Iscrizione INPS: _____

Cognome e nome o Ragione Sociale: _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____



ASSESSORATO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA,
DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA PESCA MEDITERRANEA

PO FEAMP
2014 | 2020

MISURA: 1.40 – Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi marini e dei regimi di compensazione nell'ambito di attività di pesca sostenibili – lettera a)

Residenza o sede legale (*indirizzo, n. civico e Comune, cap*): _____

Tel. _____ - Cell. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

NOTA BENE: l'indicazione degli indirizzi di posta elettronica ordinaria e certificata (PEC) è fondamentale

Rappresentante legale

Codice Fiscale: _____

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____

Residenza del rappresentante legale (*indirizzo, n. civico e Comune, cap*): _____

Tel. _____ - Cell. _____

DOMANDA DI SOSTEGNO - ATTO DI CONCESSIONE DEL SOSTEGNO/FINANZIAMENTO

| | |
|---|--------------------------|
| Estremi di presentazione domanda di sostegno | Prot. n. _____ del _____ |
| Estremi dell'atto di concessione del sostegno | DDG n. _____ del _____ |
| Spesa totale ammessa | € _____ |
| Contributo/sostegno totale ammesso | € _____ |
| Aliquota di contributo/sostegno prevista | _____ % |
| Data fine lavori prevista | _____ |

DOMANDA DI PAGAMENTO

| | | SI | NO |
|---|--------------------------|----|----|
| Domanda di pagamento anticipazione | | | |
| Estremi di presentazione domanda di pagamento | Prot. n. _____ del _____ | | |
| Importo richiesto | € _____ | | |



MISURA: 1.40 – Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi marini e dei regimi di compensazione nell'ambito di attività di pesca sostenibili – lettera a)

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Spesa totale ammessa e liquidata | DDG n. _____ del _____ |
|----------------------------------|------------------------|

| | | SI | NO |
|---|--------------------------|----|----|
| Domanda di pagamento acconto/sal | | | |
| Estremi di presentazione domanda di pagamento | Prot. n. _____ del _____ | | |
| Importo richiesto | € _____ | | |
| Spesa totale ammessa e liquidata | DDG n. _____ del _____ | | |

DOMANDA DI PROROGA

| | | SI | NO |
|--|--------------------------|----|----|
| Domanda di proroga | | | |
| Estremi atto di proroga termine esecuzione lavori concessa | Prot. n. _____ del _____ | | |
| Data fine lavori prevista | _____ | | |

RICHIESTA DI RINUNCIA

Il sottoscritto _____ con la presente istanza, rinuncia all'operazione per la quale è stata presentata la domanda di sostegno per la seguente motivazione:

| |
|----------------------|
| Descrizione causale: |
|----------------------|

Inoltre, Il sottoscritto _____, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, al momento dell'accoglimento della presente richiesta di rinuncia e in presenza di importi già liquidati, verrà iscritta una posizione debitoria a proprio carico pari all'importo già liquidato, fatta salva l'aggiunta di eventuali interessi dovuti;



MISURA: 1.40 – Protezione e ripristino della biodiversità e degli ecosistemi marini e dei regimi di compensazione nell'ambito di attività di pesca sostenibili – lettera a)

- di essere a conoscenza della possibilità dell'Ente liquidatore, in presenza di importi liquidati e in presenza di polizza fedejussoria a garanzia dell'importo richiesto in anticipo, di rivalersi nei confronti dell'Ente Garante per l'escussione degli importi spettanti;

pertanto, lo stesso,

SI IMPEGNA

- a restituire le somme già percepite;
- a non avanzare in futuro alcuna richiesta relativa all'operazione, o parte di essa, di cui alla domanda di sostegno oggetto della presente rinuncia.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA RINUNCIA

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo di documento: _____

Numero documento: _____

Rilasciato da: _____, in data _____

Data di scadenza validità del documento: _____

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____/_____

IN FEDE

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)