



MISURA 1.42 - Valore aggiunto, qualità dei prodotti e utilizzo delle catture indesiderate
Art. 42 del Reg. (UE) n. 508/2014

Allegato F

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ANTICIPAZIONE

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

PROTOCOLLO:

AUTORITÀ DI GESTIONE: MiPAAF
ORGANISMO INTERMEDIO:
Regione Siciliana

DOMANDA DI ANTICIPAZIONE – PO-FEAMP 2014/2020
Reg. (UE) n. 1303/2013 e Reg. (UE) n. 508/2014
**MISURA: 1.42 - Valore aggiunto, qualità dei prodotti e
utilizzo delle catture indesiderate**
BANDO PUBBLICO: DDG n. _____ del _____

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE

Individuale Collettiva (soggetto o beneficiario collettivo)

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____

Intestazione della Partita IVA: _____

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

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



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

PO FEAMP
2014 | 2020

MISURA 1.42 - Valore aggiunto, qualità dei prodotti e utilizzo delle catture indesiderate

Art. 42 del Reg. (UE) n. 508/2014

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. _____

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE / IBAN – COORDINATE BANCARIE

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:

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) n. 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="OT 3"/>	<input type="text" value="1.42"/>

Descrizione operazione: _____

DOMANDA DI SOSTEGNO		DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPAZIONE	
SPESA TOTALE AMMESSA	SOSTEGNO/CONTRIBUTO AMMESSO	ANTICIPO RICHIESTO	% (Max 40% del contributo pubblico totale concesso)
€	€	€	



MISURA 1.42 - Valore aggiunto, qualità dei prodotti e utilizzo delle catture indesiderate
Art. 42 del Reg. (UE) n. 508/2014

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto _____ allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista al punto 16.1 "Anticipazione" del Bando di attuazione della misura 1.42 in argomento:

- dichiarazione di inizio attività;
- polizza fideiussoria pari al 100% dell'anticipo richiesto, rilasciata da istituti bancari o imprese di assicurazione autorizzate, come previsto dalle normative vigenti.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

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)