Allegato A

All'Assessorato Regionale dell'agricoltura, dello sviluppo rurale e della pesca mediterranea
Dipartimento Regionale della Pesca Mediterranea
Via degli Emiri, 45
90135 - Palermo

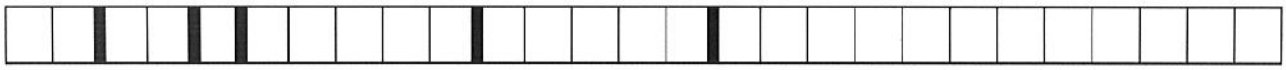
OGGETTO: DOMANDA DI EROGAZIONE A TITOLO DI S.A.L.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____, via _____ C.F. _____, essendo beneficiario del contributo concesso ai sensi del decreto n. _____ del _____ (Cod. progetto _____) consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

C H I E D E

l'erogazione della quota del contributo totale pari ad € _____ mediante accredito sul proprio conto corrente dedicato intrattenuto presso la Banca (nome o ragione sociale) _____ _____ agenzia di _____

COORDINATE BANCARIE: CODICE IBAN



A tal fine allega:

- N° _____ dichiarazioni liberatorie
- le seguenti fatture quietanzate:

DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI				
Fattura n.	Data	Fornitorre	Oggetto della spesa (specifica)	Importo al netto dell'IVA
			TOTALE FATTURATO	

- _____ *(altro)* _____

Il sottoscritto autorizza la Regione Siciliana al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n.196 per il conseguimento delle finalità connesse alla gestione della pratica di riferimento.

Data _____ Il Richiedente [1]