

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Regione Sicilia
Regolamento (CE) n° 1198/2006 e n° 498/2007

Misura 1.3 - Denominazione della Misura: Investimenti a bordo dei pescherecci e selettività .

SPAZIO RISERVATO ALL' UFFICIO RICEVENTE

data di spedizione

data ricezione

n. protocollo

sigla identificativa pratica

SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE

Ammodernamento del M/P: _____

Matricola _____ N° UE _____

Stazza pari a GT _____ GTs (stazza di sicurezza prevista) _____ Potenza KW _____

Porto di _____ Provincia _____ Regione _____

Spesa preventivata (vedi totale generale della scheda riepilogativa del costo dei lavori): _____

Beneficiario¹

Nome o ragione sociale _____

Donne caratiste presenti nella società N° _____ a far data dal _____

Caratista, di età inferiore a 32 anni, presente nella Società da almeno un anno a far parte dal 1 gennaio 2007, SI NO

Sede legale (indirizzo, cap, comune) _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

Data di costituzione (unicamente per le società) __/__/____

Proprietario o armatore² o proprietario/armatore di imbarcazione da pesca

Ragione sociale _____

Via e numero o casella postale _____

1 il beneficiario è la persona fisica o giuridica, di cui al presente bando, che sostiene in definitiva l'onere finanziario della realizzazione del progetto; in caso di vari beneficiari, indicare cognome e nome cominciando dal caratista di maggioranza; in caso di domande presentate da richiedenti appartenenti ad un gruppo di navi, per l'iniziativa riguardante l'acquisto e l'installazione del motore, le singole domande dovranno essere inviate con un'unica lettera di trasmissione

2 I dati vanno riportati sia per l'armatore che per il proprietario se persona diversa.

Codice postale e località _____

Telefono _____ Fax _____

Persona da consultare _____

Banca del beneficiario/i per il cui tramite saranno effettuati i versamenti del contributo

Nome o Ragione sociale _____

Agenzia o filiale _____

Via e numero _____

C.A.P. e località _____

Numero di conto **dedicato** del beneficiario³ _____

Codice ABI.....Codice CAB.....Codice IBAN.....

codifica contabile adeguata

Informazioni generali

Data prevista per l'inizio dei lavori _____

Data prevista per la fine dei lavori _____

Il natante oggetto della domanda ha già ricevuto un contributo pubblico SI NO

In caso di risposta affermativa, indicare:

Ente pubblico interessato _____

il numero del progetto o codice _____

tipo dei lavori realizzati _____

data di fine lavori _____

spesa ammessa _____

contributo pubblico liquidato o da liquidare € _____

Il /I sottoscritto/i **autorizza/autorizzano** la Regione Siciliana al trattamento dei dati personali che saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti al presente procedimento, ex D. lgs 196/03.

Il /I sottoscritto/i, consapevole/i delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci, dichiara/dichiarano di assumersi la responsabilità di quanto riportato in tutte le pagine, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Elencazione dei documenti prodotti e allegati alla presente domanda:

Data: _____

Firma del beneficiario

3 se vari beneficiari partecipano al progetto, indicare un solo numero di conto dedicato aperto a loro nome