**FONDO EUROPEO PER GLI AFFARI MARITTIMI E LA PESCA**

**Priorità n. 5 - Favorire la commercializzazione e la trasformazione**

**MODULO 11**

**DOMANDA DI ANTICIPO**

**Misura 5.68**

**Misure a favore della commercializzazione**

**Art. 68 par. 1 lett. b), c), d), e), g) del Reg. (UE) n. 508/2014**

**2022**

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

Via Sabbadini, 31

33100 UDINE

PEC: [agricoltura@certregione.fvg.it](mailto:agricoltura@certregione.fvg.it)

**Programma Operativo FEAMP 2014-2020**

**Art. 68 par. 1 lett. b), c), d), e), g) del Reg. (UE) n. 508/2014**

**Misura 5.68 “Misure a favore della commercializzazione”**

Codice identificativo FEAMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Data e luogo di nascita | |
|  |  | | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Cod. fiscale | Indirizzo | | | |
|  | Via: | | | n. |
| Città | | CAP | | Prov. |
|  | |  | |  |
| E-mail: | | | | |
|  | | | | |

**CHIEDE**

in qualità di

legale rappresentante dell’Organizzazione di Produttori beneficiaria

legale rappresentante dell’O.P. capofila nel caso domanda presentata in forma associata (ATI/ATS)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | |  | |  | |
|  | | | | | |
| Indirizzo sede legale | | | | | |
| Via: | | | | | n. |
| Cap. | Città | | | | Prov. |
|  |  | | | |  |
| P.IVA | | | Cod. fiscale | | |
|  | | |  | | |
| PEC | | | | | |
|  | | | | | |

**l’anticipo del contributo**, con riferimento al:

|  |  |
| --- | --- |
| Identificativi progetto FEAMP 2014 - 2020 | |
| CUP |  |
| decreto di impegno | n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_  data notifica decreto di impegno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| titolo del progetto |  |
| spesa totale ammessa | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ |
| contributo concesso | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ |
| anticipo richiesto sul contributo | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ (**\***)  *(****\*****) fino a un massimo del 40% sul contributo concesso, entro 90 giorni dalla data di adozione dell’atto di concessione del sostegno* |

a tal fine allega:

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **MODULO** |
| Polizza fideiussoria/garanzia bancaria | 12 |
| Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà sottoscritta dal beneficiario attestante l’inizio delle attività progettuali corredata da fotocopia della prima fattura o da documentazione equipollente. |  |
| Copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante  sottoscrittore dell’istanza |  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

**DICHIARA**

* che le coordinate per il pagamento sono:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod.  Paese | |  | Cod.  Contr.  Intern. | |  | Cod.  Contr.  Naz. |  | ABI | | | | |  | CAB | | | | |  | n. Conto corrente | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Presso l’istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non aver fruito di altre forme di finanziamento o agevolazioni anche di carattere fiscale per le spese oggetto dell’operazione;
* che lo stato di avanzamento e il cronoprogramma aggiornato dei lavori di realizzazione del progetto è il seguente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Sottoscrizione della domanda

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 c.2 DPR n. 445/2000. Allegare copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.