

Allegato G – RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPAZIONE

Reg. (UE) n. 2021/1060 e Reg. (UE) n. 2021/1139
OS 1.1 – Azione 3 - Operazioni attivate: 01, 02, 05, 07, 47, 48
Avviso pubblico approvato con DDG n. ____ del ____
Codice Intervento 111302 – 2025 (Codice locale 2-2025)

Alla Regione Siciliana
Dipartimento della Pesca Mediterranea
Salita dell'Intendenza, 2 - 90133 PALERMO
dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

nome e cognome

Nato/a:

luogo di nascita

data di nascita

codice fiscale

Rappresentante legale:

Forma giuridica:

Sede:

indirizzo - c.a.p. - località

Codice fiscale

Partita IVA

PEC Comune

E-mail ordinaria

Recapito telefonico

CHIEDE

in conformità all'art. 91 c. 5 lettera b) del Reg. (UE) 2021/1060 nei limiti del 40% dell'importo totale dell'aiuto ammesso, paragrafo 4.2.23 (*Richiesta di anticipo di progetto*) del Manuale delle procedure e dei controlli del PN FEAMPA 2021-2027 adottato dalla Regione Siciliana e dal paragrafo 20.1 dell'Avviso pubblico, l'anticipo del sostegno per il progetto:

Codice FEAMPA

CUP

Decreto d'impegno

Titolo del progetto

Spesa totale ammessa

€

Contributo concesso

€

Anticipo in percentuale sul
contributo concesso
(non superiore al 40%)

Percentuale:

Importo anticipazione:

€

A tale scopo allega:

| DOCUMENTO | ALLEGATO |
|--|----------|
| Schema di garanzia enti pubblici per anticipazione (enti pubblici) | H |

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:

COORDINATE BANCARIA PER I PAGAMENTI

| 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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Istituto bancario/postale | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordinate tesoreria unica (Banca d'Italia) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ che non sono stati ottenuti o richiesti altri finanziamenti o agevolazioni anche di carattere fiscale per le spese oggetto dell'operazione, tali da comportare una complessiva intensità di aiuto superiore al massimale spettante ai sensi del bando in oggetto;

☐ oppure:

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.

_____/_____
luogo data

Firma digitale del Rappresentante Legale