



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA  
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE  
E DELLE FORESTE



REGIONE SICILIANA  
Assessorato dell'agricoltura, dello Sviluppo  
Rurale e della Pesca Mediterranea  
Dipartimento della Pesca Mediterranea

## Allegato F – RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPAZIONE

Reg. (UE) n. 2021/1060 e Reg. (UE) n. 2021/1139  
OS 2.2 – Azione 4 - Operazione attivata: 16 Sensibilizzazione del  
Avviso pubblico approvato con DDG n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_  
**Codice intervento 222402/26**

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

DATI DEL RICHIEDENTE			
_l_ sottoscritt_ :			
	nome e cognome		
nat_ :			
	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, secondo quanto previsto dal paragrafo 4.2.23 (Richiesta di anticipo di progetto) e dal paragrafo 19.1 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: €



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA  
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE  
E DELLE FORESTE



REGIONE SICILIANA  
Assessorato dell'agricoltura, dello Sviluppo  
Rurale e della Pesca Mediterranea  
Dipartimento della Pesca Mediterranea

A tale scopo allega:

DOCUMENTO	MODULO
Allegato G - Schema garanzia enti pubblici per anticipazione (enti pubblici)	G

**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.

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

IN FEDE  
Il Rappresentante Legale  
(Firma digitale)