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

**Priorità n. 4 – Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**Attuazione del Piano di Azione del Gruppo di Azione Costiera (GAC) FVG**

**ALLEGATO 4**

**DOMANDA DI ANTICIPO**

**Misura 4.63.2**

**Esecuzione delle operazioni**

**Art. 63 del Reg. (UE) n. 508/2014**

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agricole, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

Via Sabbadini, 31

33100 UDINE

Per tramite

Aries Società Consortile a responsabilità limitata– Capofila GAC FVG

Piazza della Borsa, 14

34121 TRIESTE

[gacfvg@pec.vg.camcom.it](mailto:gacfvg@pec.vg.camcom.it)

**Programma Operativo FEAMP 2014-2020 (art. 63 del Reg. (CE) n. 508/2014)**

**Misura 4.63.2.\_ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Decreto di approvazione dell’Avviso n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_ / 2018

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

Il richiedente in qualità di legale rappresentante:

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

**CHIEDE**

per conto della ditta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Attività principale (Codice ATECO 2007): | | | Attività secondarie (Codici ATECO 2007): | | | | | | |
|  | | |  | |  | |  |  | |
| 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* ***3*** *mesi dalla data di notifica del decreto di impegno* |

a tal fine allega:

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **ALLEGATO** |
| Polizza fideiussoria |  |
| Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta dal beneficiario e dal direttore dei lavori se del caso, attestante l’inizio della realizzazione del progetto corredata da fotocopia della prima fattura o altra documentazione. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINATE PER IL PAGAMENTO** |  |  |

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

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

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

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE DELL’ISTANZA** |

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** | |
| Tipo di documento |  |
| Numero documento |  |
| Rilasciato da |  |
| Il | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di scadenza | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |

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

In fede

Il legale 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.*