



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Allegato E

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ANTICIPAZIONE

**ALLA REGIONE SICILIANA
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA
SALITA DELL'INTENDENZA, 2 - 90133 PALERMO
dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it**

PROTOCOLLO:

**AUTORITÀ DI GESTIONE: MiPAAF
ORGANISMO INTERMEDIO:
Regione Siciliana**

DOMANDA DI ANTICIPAZIONE – PO-FEAMP 2014/2020
Reg. (UE) n. 1303/2013 e Reg. (UE) n. 508/2014

**MISURA: 1.29 – Promozione del capitale umano,
creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale**

BANDO PUBBLICO: DDG n. _____ del

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA DI SOSTEGNO INIZIALE

Individuale Collettiva (soggetto o beneficiario collettivo)

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

**MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014**

Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____

Sede legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*): _____

Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

NOTA BENE: l'indicazione degli indirizzi di posta elettronica ordinaria e certificata (PEC) è obbligatoria

Rappresentante legale

Codice Fiscale: _____

Cognome e nome _____

Data di nascita _____ - Sesso _____ - Comune di nascita _____

Residenza del rappresentante legale (*indirizzo, n. civico e Comune, CAP*): _____

Tel. _____ - Cell. _____

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Istituto: _____

ADESIONE ALLE MISURE DEL REG. (UE) n. 508/2014

Priorità	Obiettivo Tematico	Misura/Sottomisura	
1	OT 8	1.29	€



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

Descrizione operazione:

DOMANDA DI SOSTEGNO		DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPAZIONE	
SPESA TOTALE AMMESSA	SOSTEGNO/CONTRIBUTO AMMESSO	ANTICIPO RICHIESTO	% (Max 40% del contributo pubblico totale concesso)
€	€	€	

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il sottoscritto _____ allega alla presente domanda la seguente documentazione prevista al punto 16.1 "Anticipazione" del Bando di attuazione della Misura 1.29 in argomento:

- polizza fideiussoria pari al 100% dell'anticipo richiesto, rilasciata da istituti bancari o imprese di assicurazione autorizzate, come previsto dalle normative vigenti aiuto.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

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.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo di documento: _____

Numero documento: _____

Rilasciato da: _____, in data _____

Data di scadenza validità del documento: _____

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____ / _____



mipaaf
ministero delle politiche
agricole alimentari e forestali



FEAMP
PO 2014-2020
Fondo europeo per gli
affari marittimi e la pesca

REGIONE SICILIA



Assessorato Agricoltura, Sviluppo
Rurale e Pesca Mediterranea
Dipartimento della Pesca Mediterranea

MISURA 1.29 - Promozione del capitale umano, creazione di posti di lavoro e del dialogo sociale
Art. 29 del Reg. (UE) n. 508/2014

IN FEDE

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)