



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Agricoltura  
Sviluppo Rurale e Pesca  
Mediterranea



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA  
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE  
E DELLE FORESTE



### Allegato M - SCHEMA DOMANDA DI RINUNCIA

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/SI (2-2026)**

**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			
E-mail ordinaria			
Recapito telefonico			

DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE AI BENEFICI PREVISTI DA: (Priorità - Obiettivo Specifico – Azione - Importo richiesto - Descrizione operazione) Reg. (UE) N. 2021/1139			
Priorità <b>2</b>	Obiettivo Specifico <b>2.2</b>	Azione <b>4</b>	Importo richiesto (€)
Descrizione operazione			
DENOMINAZIONE, LOCALIZZAZIONE E DURATA INTERVENTO			
Denominazione intervento			
Localizzazione			

SPESA COMPLESSIVA PREVISTA				
Spesa imponibile IVA esclusa (€)	Importo IVA (€)	Spesa con IVA (€)	Contributo richiesto (€)	Aliquota di sostegno (%)



## DOMANDA DI SOSTEGNO - ATTO DI CONCESSIONE DEL SOSTEGNO/FINANZIAMENTO

Estremi di presentazione domanda di sostegno	Prot. n. _____ del _____
Estremi dell'atto di concessione del sostegno	DDG n. _____ del _____
Spesa totale ammessa	€ _____
Contributo/sostegno totale ammesso	€ _____
Aliquota di contributo/sostegno prevista	_____ %
Data fine lavori prevista	_____

## DOMANDA DI PAGAMENTO

	SI	NO
<b>Domanda di pagamento anticipazione</b>		
Estremi di presentazione domanda di pagamento	Prot. n. _____ del _____	
Importo richiesto	€ _____	
Spesa totale ammessa e liquidata	DDG n. _____ del _____	

	SI	NO
<b>Domanda di pagamento acconto/sal</b>		
Estremi di presentazione domanda di pagamento	Prot. n. _____ del _____	
Importo richiesto	€ _____	
Spesa totale ammessa e liquidata	DDG n. _____ del _____	

## DOMANDA DI PROROGA

	SI	NO
<b>Domanda di proroga</b>		
Estremi atto di proroga termine esecuzione lavori concessa	Prot. n. _____ del _____	
Data fine lavori prevista	_____	



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Agricoltura  
Sviluppo Rurale e Pesca  
Mediterranea



UNIONE EUROPEA



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA  
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE  
E DELLE FORESTE



## RICHIESTA DI RINUNCIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ con la presente istanza, rinuncia all'operazione per la quale è stata presentata la domanda di sostegno per la seguente motivazione:

Descrizione causale:

Inoltre, Il sottoscritto \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che, al momento dell'accoglimento della presente richiesta di rinuncia e in presenza di importi già liquidati, verrà iscritta una posizione debitoria a proprio carico pari all'importo già liquidato, fatta salva l'aggiunta di eventuali interessi dovuti;
- di essere a conoscenza della possibilità dell'Ente liquidatore, in presenza di importi liquidati e in presenza di polizza fideiussoria a garanzia dell'importo richiesto in anticipo, di rivalersi nei confronti dell'Ente Garante per l'escussione degli importi spettanti;

pertanto, lo stesso,

### SI IMPEGNA

- a restituire le somme già percepite;
- a non avanzare in futuro alcuna richiesta relativa all'operazione, o parte di essa, di cui alla domanda di sostegno oggetto della presente rinuncia.

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)