



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA  
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE  
E DELLE FORESTE



REPUBBLICA ITALIANA



## Regione Siciliana

ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA, DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA  
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA

### PN FEAMPA 2021-2027

**Priorità 2 Promuovere le attività di acquacoltura sostenibile e la trasformazione e commercializzazione dei prodotti della pesca e dell'acquacoltura**

REG. (UE) n. 2021/1060 e n. 2021/1139

**O.S. 2.1 Promuovere attività di acquacoltura sostenibile in particolare rafforzando la competitività della produzione e assicurando che le attività siano sostenibili sotto il profilo ambientale nel lungo termine**  
**BANDO COD. INT. 221502\_ACQ**

### Modello R - DOMANDA DI RECESSO/RINUNCIA

ALLA REGIONE SICILIANA  
DIPARTIMENTO DELLA PESCA MEDITERRANEA  
SALITA DELL'INTENDENZA, 2 - 90133 PALERMO  
[dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.pesca@certmail.regione.sicilia.it)

#### PROTOCOLLO IN INGRESSO

Relativa al progetto denominato: \_\_\_\_\_

Operazione attivata per la quale si formula istanza di rinuncia/recesso

- ☐ **32** – Investimenti produttivi per l'acquacoltura sostenibile
- ☐ **66** – Altre operazioni (economico)

#### DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE/BENEFICIARIO

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ - Partita IVA: \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole che la rinuncia al beneficio non è concessa in caso di esiti irregolari dell'istruttoria della domanda, con la presente formula istanza di

**RINUNCIA/RECESSO**

Alle operazioni di cui al/ai codice/i SIGEPA \_\_\_\_\_ sopra indicate in relazione al progetto identificato denominato \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

Ed a tal uopo

**SI IMPEGNA**

Rimborsare le somme eventualmente erogate, maggiorate degli interessi legali, secondo le modalità indicate dall'amministrazione nel provvedimento di revoca del contributo.

**DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**

N	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore della domanda</li></ul>

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

(Firma digitale del richiedente/beneficiario o del rappresentante  
legale)