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

Avviso pubblico riguardante il pagamento di compensazioni per mancati redditi dovuti all'interruzione obbligatoria continuativa delle attività di pesca dei gamberi di profondità a valere sul Fondo di solidarietà regionale della pesca e dell'acquacoltura di cui all'art. 39 della Legge regionale 20 giugno 2019, n.9 e successive modifiche e integrazioni.

(Legge regionale 28 ottobre 2026, art. 26. Incremento fondo di solidarietà regionale della pesca. Interventi a favore del settore della pesca)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ prov. _____ il _____, e residente a _____ prov._____ via _____, C.F. _____, tel._____ cellulare _____, indirizzo mail_____, indirizzo mail PEC (posta elettronica certificata)_____@ _____, in qualità di legale rappresentante della Società/Ditta denominata: _____, C.F./P.IVA _____, con sede legale in _____ via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____; Armatore dell'imbarcazione denominata _____, Numero UE _____ Matricola _____;

consapevole della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni civili e penali previste per chi rende dichiarazioni mendaci ed in caso di falsità in atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

che in relazione **"*all'Avviso pubblico riguardante il pagamento di compensazioni per mancati redditi dovuti a interruzioni obbligatoria continuativa delle attività di pesca dei gamberi di profondità a valere sul Fondo di solidarietà regionale della pesca e dell'acquacoltura di cui all'art. 39 della Legge regionale 20 giugno 2019, n.9 e successive modifiche e integrazioni*"**,** di aver erogato il contributo spettante ai seguenti componenti dell'equipaggio:

N. UE imbarcazione	N. Matricola	COGNOME NOME (del marittimo imbarcato)		Data di nascita	Luogo di nascita	Luogo di residenza	Codice Fiscale

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

Inoltre ai fini dell'attestazione dell'avvenuto pagamento, allega:

- **Copia della Ricevuta Bancaria o Postale del bonifico effettuato al componente dell'equipaggio;**
- **Estratto conto corrente bancario o postale con evidenza del pagamento effettuato al componente dell'equipaggio;**

Luogo _____ Data, _____

Il Legale Rappresentante
(Firmato digitalmente)