



### Allegato 9 – Richiesta di liquidazione anticipazione Azione 1.2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_,  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_, nella qualità di Rappresentante Legale  
 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con sede legale  
 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_,  
 telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,  
 PEC \_\_\_\_\_ in qualità di beneficiario del contributo complessivo di € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ spettante ai sensi del Programma Operativo FEAMP 2014/2020 -  
 art. 69 del Reg. CE 508/2014 – Azione 1.2 “Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all’asta e  
 ripari di pesca”- con riferimento all’istanza identificata dal codice FEAMP \_\_\_\_\_,  
 i cui lavori sono iniziati in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### CHIEDE

l'erogazione del contributo di € \_\_\_\_\_ pari al 40% del contributo concesso a  
 titolo di anticipazione, mediante accredito sul conto corrente sotto riportato

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: \_\_\_\_\_

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato  
 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**FLAG "Mar Tirreno Pontino e Isole Ponziane"**

nome e cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del rappresentante legale)