

## ALLEGATO 8

### SCHEMA DI DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO

#### Programma Operativo FEAMP 2014/2020

#### MISURA 1.44 - Sostegno all'avviamento per i giovani pescatori - art. 44, par. 2 del Reg. (UE) n. 508/2014

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità  
di Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ con sede legale  
nel Comune di \_\_\_\_\_ 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. 44 par. 2 del Reg. CE 508/2014  
- misura: 1.44 (31) - 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: \_\_\_\_\_

#### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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)