**FONDO EUROPEO PER GLI AFFARI MARITTIMI E LA PESCA**

**Priorità n. 5 - Favorire la commercializzazione e la trasformazione**

**MODULO 03**

**DOMANDA DI RINUNCIA**

**Misura 5.68 paragrafo 3**

**Misure a favore della commercializzazione**

**- imprese di pesca**

**Reg. (UE) 2022/1278 Articolo 1 comma 7, Modifiche del Reg. (UE) n. 508/2014**

**2023**

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

Via Sabbadini, 31

33100 UDINE

PEC: agricoltura@certregione.fvg.it

**Programma Operativo FEAMP 2014-2020**

**Reg. (UE) 2022/1278 Articolo 1 comma 7, Modifiche del Reg. (UE) n. 508/2014**

**Misura 5.68 paragrafo 3 "Misure a favore della commercializzazione - imprese di pesca"**

Il sottoscritto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | Nome | |
|  | |  | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | Cod. fiscale |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |

In qualità di legale rappresentante della ditta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | |  | |  | |
|  | | | | | |
| Codice fiscale: | | | Partita IVA: | | |
|  | | |  | | |
| Indirizzo sede legale | | | | | |
| Via: | | | | | n. |
| CAP: | Città: | | | | Prov: |

vista l’istanza di contributo presentata a valere sul fondo comunitario FEAMP Misura 5.68 paragrafo 3, dati identificativi dell’operazione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Scheda operazione** | |
| Codice FEAMP |  |
| CUP |  |
| Nome e Numero UE imbarcazione/i | - Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**COMUNICA**

che per le seguenti motivazioni:

|  |
| --- |
|  |

**RINUNCIA**

**al mantenimento dell’operazione per la quale è stata presentata la richiesta di contributo e ritira l’istanza di contributo.**

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**