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

**Priorità n. 4 – Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo**

**Attuazione del Piano di Azione del Gruppo di Azione Costiera (GAC) FVG**

**ALLEGATO 10**

**DOMANDA DI PROROGA**

**Misura 4.63.2**

**Esecuzione delle operazioni**

**Art. 63 del Reg. (UE) n. 508/2014**

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale risorse agricole, forestali e ittiche

Servizio caccia e risorse ittiche

Via Sabbadini, 31

33100 UDINE

Per tramite

Aries Società Consortile a responsabilità limitata– Capofila GAC FVG

Piazza della Borsa, 14

34121 TRIESTE

gacfvg@pec.vg.camcom.it

**Programma Operativo FEAMP 2014-2020 (art. 63 del Reg. (CE) n. 508/2014)**

**Misura 4.63.2.\_ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Decreto di approvazione dell’Avviso n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_ / 2018

Codice identificativo FEAMP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente in qualità di legale rappresentante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data e luogo di nascita |
|  |  | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cod. fiscale | Indirizzo |
|  | Via: | n. |
| Città | CAP | Prov.  |
|  |  |  |
| E-mail: |
|  |

per conto della ditta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  |  |
|  |
| Attività principale (Codice ATECO 2007): | Attività secondarie (Codici ATECO 2007): |
|  |  |  |  |  |
| Indirizzo sede legale |
| Via: | n. |
| Cap. | Città | Prov.  |
|  |  |  |
| P.IVA | Cod. fiscale |
|  |  |
| PEC |
|  |

tenuto conto della scadenza temporale fissata al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indicata nel decreto di concessione contributo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la **proroga**, per il completamento delle operazioni approvate della durata di (n. giorni/mesi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

A tal fine si allega alla presente istanza una dettagliata relazione tecnica nella quale sono evidenziate le cause che hanno determinato un ritardo nell’attuazione dell’iniziativa rispetto ai tempi indicati in sede di presentazione della domanda di sostegno.

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE DELL’ISTANZA** |

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

|  |
| --- |
| **ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** |
| Tipo di documento |  |
| Numero documento |  |
| Rilasciato da |  |
| Il | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data di scadenza | \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |

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

In fede

Il legale rappresentante

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

*Sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 c.2 DPR n. 445/2000. Allegare copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*