



**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

**DOMANDA ACCONTO/SALDO  
PO-FEAMP 2014/2020**

REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014

MISURA: \_\_\_\_\_  
SOTTOMISURA: \_\_\_\_\_

ESTREMI  
AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO:**

Domanda di sostegno di riferimento

**TIPOLOGIA DELLA DOMANDA**

Individuale       Codice FLAG

Il sottoscritto

**DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

Codice Fiscale _____		Partita IVA	
COD. Iscrizione Camera di Commercio		COD. Iscrizione INPS	
Cognome o Ragione Sociale		Nome	
Data di nascita __ / __ / ____	Sesso	Comune di nascita ( _ _ )	
Intestazione della Partita IVA			

**Residenza o sede legale**

Indirizzo e n.civ.	Tel.	Cell.
Comune	Prov.	CAP
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		

**Rappresentante legale**

Codice Fiscale _____			
Cognome o Ragione sociale		Nome	
Data di nascita __ / __ / ____	Sesso	Comune di nascita ( _ _ )	





PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**PO FEAMP**  
2014 | 2020

codice modulo 7560



**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO**

**Residenza del rappresentante legale**

Indirizzo e n.civ.		Tel.	Cell.
Comune		( _ _ )	CAP

**COORDINATE PER IL PAGAMENTO**

**SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE / IBAN – COORDINATE BANCARIE**

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
<input type="text"/>					

Istituto

**TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

ACCONTO n.   SALDO FINALE

N. Domanda	N. Det. Conces.	Data Det. Conc.	Misura	Tipologia Domanda di Pagamento	Progressivo Pagamento	Dati domanda di pagamento	
						Contributo Richiesto (€)	Contributo Percepito (€)
<b>TOTALE EURO</b>							

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con deliberazione della Giunta provinciale n. 633 di data 28/04/2017





PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

CHIEDE

la liquidazione .....

con riferimento all'intervento .....localizzato.....

Indirizzo e n. civ.	
Comune	Prov.
CAP	Tel.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- che il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;
- di aver acquistato specie acquicole autoctone certificate;
- di essere a conoscenza di garantire la disponibilità dei fondi per 7 (sette) anni dalla data di presentazione della domanda di sostegno;
- di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale/provincia autonoma i seguenti documenti giustificativi:

**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA**





PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
...						
<b>Totale (€)</b>						

**Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità *\_domanda di liquidazione di anticipo\_*;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio Agricoltura;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

