**A.2**

**MODELLO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Al Presidente Giunta Regione Marche*  *Servizio Attività produttive, lavoro e istruzione*  *PF Economia Ittica,*  *Via Tiziano, 44*  *60125 Ancona* |
|  |

**REGOLAMENTO (UE) n. 508/2014 Art 50 Programma FEAMP 2014/2020 Misura 2.50:**

***“Promozione del capitale umano e del collegamento in rete”***

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’ UFFICIO RICEVENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| data di spedizione |  | data ricezione |  | n. protocollo |  | sigla identificativa pratica |
|  |  |  |  |  |  | 2.50/2021/…./MA |

|  |
| --- |
| **SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE | | | | | | |
| Cognome |  | Nome | |  | | Data di nascita |
|  |  |  | |  | | / / |
|  |  |  | | | | |
| Codice fiscale |  | Residenza (indirizzo completo – via, n. civico, città, prov, CAP) | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI SOGGETTO RAPPRESENTATO | | | | |
| Denominazione |  |  |  |  |
|  | | | | |
| Indirizzo completo sede legale (via, n. civico, città, prov, CAP) | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.IVA | | | |  | | Cod. fiscale | | | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | | |  |  | |
| Telefono |  | | Fax | | | |  | pec | | | | |
|  |  | |  | | | |  |  | | | | |
| responsabile procedimento | |  | | | Telefono | | | |  | Fax | | |
|  | |  | | |  | | | |  |  | | |
| email | |  | | |  | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spesa prevista al netto di IVA |  | Spesa prevista, inclusa IVA se non recuperabile | pari a |
| € |  | € | € |
| Contributo richiesto |  | % contributo richiesto |  |
| € |  | 100 % |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione del Master |  |  |
|  | | |

Conto corrente su cui effettuare l’erogazione del contributo, intrattenuto presso il seguente Istituto bancario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su cui sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

1) nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) nome e cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Istituzioni universitarie/imprese di acquacoltura/centri di ricerca riconosciuti in associazione:

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

Allega alla presente domanda i documenti[[1]](#footnote-2) previsti al paragrafo *12 Domanda di partecipazione*:

1. …….………………;
2. ….…………………;
3. …………………….;
4. …………………….;

*Il/la sottoscritto/a consente, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla presente dichiarazione.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Il Legale Rappresentante (2) |
|  |  |  |

(2) In caso di presentazione di originale informatico **firma elettronica qualificata o digitale** (D. Lgs.07/03/2005 n. 82 - CAD); in caso di scansione di documento cartaceo **firma autografa allegando copia fotostatica di valido documento di identità** (DPR 28/12/2000 n. 445)

1. Fornire elenco dettagliato. [↑](#footnote-ref-2)