ALLEGATO H

PN FEAMPA ITALIA

2021 I 2027

**DOMANDA DI PROROGA**

Reg. (UE) n. 2021/1139

PN FEAMPA 2021/2027

Priorità X – Ob. specifico X.X

Azione X – “descrizione azione”

Avviso pubblico di cui alla DGR n.       del

**DOMANDA DI PROROGA**

Alla Regione Liguria

Settore Politiche Agricole e della Pesca

PEC: [protocollo@regione.liguria.it](mailto:protocollo@regione.liguria.it)

**CODICE ALFANUMERICO UNIVOCO DI PROGETTO :**

**CUP :**

|  |
| --- |
| **DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario** |  | | | | | |
| **Tipologia beneficiario** |  | **Forma giuridica** | |  | | |
| **Indirizzo / sede legale** |  | | | | | |
| **Comune** |  | **Prov.** |  | | **Cap** |  |
| **Telefono** |  | **Cellulare** |  | | | |
| **E-Mail** |  | | | | | |
| **PEC** |  | | | | | |
| **Codice fiscale** |  | **Partita IVA** | |  | | |

|  |
| --- |
| **RAPPRESENTANTE LEGALE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** |  | | **Nome** |  | | |
| **Codice fiscale** |  | | | | | |
| **Luogo e data di nascita** | |  | | | **Sesso** |  |

**RICHIESTA DI PROROGA**

Lo scrivente, tenuto conto della scadenza temporale fissata dall’Avviso pubblico, per il completamento delle operazioni approvate con provvedimento n.       del      , considerati i tempi tecnici ad oggi ragionevolmente ipotizzabili per giungere alla completa realizzazione dei lavori,

**CHIEDE**

L’autorizzazione di una proroga, della durata di n. giorni / mesi

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 aiuto, contenente il nuovo cronoprogramma dell’iniziativa.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA**

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.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

      lì

IN FEDE

(*Firma del beneficiario o del rappresentante legale*)

Allegare copia del documento di identità in corso di validità