

**A: Autorità di gestione  
del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020  
della Regione Liguria**

a: [helpdesk.siar@regione.liguria.it](mailto:helpdesk.siar@regione.liguria.it)

**Oggetto: Annullamento domanda di adesione al PSR inoltrata**

Con la presente si richiede all'Autorità di gestione in indirizzo di disporre l'annullamento della domanda di adesione al PSR Liguria 2014-2020 recante i seguenti riferimenti di sistema:

<b>Misura</b>	
<b>Bando</b>	
<b>CUAA</b>	
<b>Codice Fiscale / Partita IVA</b>	
<b>Ragione Sociale</b> Impresa/Soggetto	
<b>ID Progetto</b>	
<b>Segnatura protocollo regionale [1]</b>	

**IL RICHIEDENTE**  
**in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE**  
<Nome e Cognome>  
<firma>

*Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità*

**SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE**

**Al gruppo di sviluppo del SIAR**

Si autorizza l'annullamento della domanda corrispondente ai riferimenti sopra indicati

**L'Autorità di gestione  
del Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020  
della Regione Liguria**