

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

a: 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:

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

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**