



PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**MODELLO ATTUATIVO
DELL'AUTORITÀ DI GESTIONE**

ALLEGATO M

SCHEMA RICHIESTA DI PROROGA

Alla Cortese attenzione di:

DOMANDA DI PROROGA – PO-FEAMP 2014/2020 REGG. (UE) 1303/2013 e 508/2014 MISURA: _____ SOTTOMISURA: _____ ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____
--

Ente
Via
Città
Prov. - CAP

CODICE ALFANUMERICO UNIVOCO DI PROGETTO : _____ / _____ / _____
--

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 _____ (_ _)

Residenza del rappresentante legale

<i>Indirizzo e n.civ.</i> _____	<i>Tel.</i> _____ <i>Cell.</i> _____
<i>Comune</i> _____	<i>CAP</i> _____

RICHIESTA DI PROROGA

Lo scrivente, tenuto conto della scadenza temporale fissata dal bando di misura, 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,

INOLTRA

la presente istanza di 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 sostegno.

SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA
LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

_____, _____/_____/_____

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.

IN FEDE _____

Firma del beneficiario o del rappresentante legale