(inserire logo OP/AOP)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(luogo)*, \_\_\_\_\_\_\_ *(data)*

Struttura AFCP (territorialmente competente)

Pec:

e p. c.

REGIONE LOMBARDIA

DIREZIONE GENERALE AGRICOLTURA

Piazza Città di Lombardia 1

20124 Milano

Pec: [agricoltura@pec.regione.lombardia.it](mailto:agricoltura@pec.regione.lombardia.it)

ORGANISMO PAGATORE REGIONALE

Piazza Città di Lombardia 1

20124 Milano

Pec: [opr@pec.regione.lombardia.it](mailto:opr@pec.regione.lombardia.it)

**Oggetto**: Regolamento (UE) n. 1308/2013, domanda di pagamento dell’Aiuto finanziario nazionale (AFN) per l’annualità 20..

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Presidente / legale rappresentante della OP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IT \_\_\_\_\_),

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov \_\_\_, P.E.C.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale/P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, riconosciuta da

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con atto n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento al Decreto n. (indicare) del (data) di approvazione dell’Aiuto Finanziario nazionale per l’anno 20.., a seguito dell’avvenuta realizzazione degli interventi approvati,

**CHIEDE**

La corresponsione dell’Aiuto Finanziario Nazionale approvato per l’importo di € 0.000,00.

Al riguardo fornisce l’indicazione del conto corrente dedicato contraddistinto dalle coordinate bancarie qui indicate: IBAN (segue stringa di 27 caratteri) aperto presso l’istituto di credito (Indicare).

Per l’ottenimento dell’AFN, allega alla presente:

1. la relazione di avvenuta realizzazione degli investimenti approvati,
2. l’importo dell’Aiuto finanziario nazionale approvato,
3. l’All. 3Afn\_RELAZIONI per OBIETTIVO e SCHEDA di TETTAGLIO per ogni TIPO SPESA debitamente compilato,
4. i documenti a supporto delle spese sostenute (fatture, bonifici, ecc.),
5. fotocopia del documento d’identità (in corso di validità del sottoscrittore la domanda (rappresentante legale).

Il Presidente/Legale Rappresentate

*(documento firmato digitalmente)*