



Ministero dell'Interno

Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

DOMANDA DI

- ☐ **1° ANTICIPO**
- ☐ **2° ANTICIPO**
- ☐ **N° ANTICIPO**

Codice identificativo di progetto	
Titolo del progetto	
Beneficiario	
Obiettivo specifico	
Obiettivo nazionale/Azione - Priorità	
Data inizio attività del progetto	
Data conclusione del progetto	



Oggetto: Domanda di anticipo.

Il sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____, in qualità di **Legale Rappresentante/Soggetto delegato** del Beneficiario Capofila,

- Chiede l'erogazione del seguente importo a titolo di _____ anticipo con riguardo al progetto di cui sopra:

EUR:	
------	--

[cifra esatta fino a due decimali]

pari al _____ % del finanziamento concesso¹ (di cui Euro _____ di quota comunitaria ed Euro _____ di quota nazionale).

- Chiede di effettuare il pagamento a:

Intestatario/Beneficiario finale:	
Banca:	
Capitolo di bilancio / Conto tesoreria / Contabilità speciale:	
Conto corrente IBAN – (solo se beneficiario privato):	
Codice SWIFT (solo se c/c estero):	

Data dell'apposizione della firma digitale

¹ L'ammontare dell'anticipo va calcolato come percentuale dell'importo totale del finanziamento, ovvero della somma della sovvenzione comunitaria e nazionale, NON inclusa la quota di cofinanziamento del Beneficiario Finale.