## Allegato 3: Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di anticipazione/acconto (pagamenti intermedi)

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**A TITOLO DI ANTICIPO o ACCONTO RELATIVO A**

(*indicazioni relative alla procedura di concessione del finanziamento*)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………….nato a …………………………………………………..il ……………………………………………… residente in …………………………………… via ……………………………….. n. …………………in qualità di legale rappresentante ………………………………………………………… in relazione al progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l’iniziativa è stata finanziata*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla REGIONE CALABRIA, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicazioni relative alla procedura di concessione delfinanziamento*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

1. l’erogazione dell’anticipazione prevista di Euro ……………………….., pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso

(*o, in alternativa*)

1. l’erogazione dell’acconto previsto di Euro ……………………….., pari al \_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

[ ]  fatture con relative dichiarazioni liberatorie[[1]](#footnote-1) da parte dei fornitori per una spesa complessiva pari al ……….% della spesa ammissibile riconosciuta così come di seguito riportata

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Estremi documento** | **Descrizione** | **Fornitore** | **Importo in Euro** | **Totale****voci di spesa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

**INOLTRE CHIEDE**

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: ……………………………………

n. conto corrente ………………. istituto di credito ……………….

agenzia………………. di…………………. ABI ………………. CAB ………………….

IBAN……………………………………………………………………….

**ALLEGA**

*Nel caso di richiesta di anticipazione*:

1. Polizza Fideiussoria (*cfr 4.8 del presente Avviso*) di importo pari all’anticipazione, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta secondo le modalità che saranno definite in sede di approvazione dell’Atto di adesione ed obbligo;

*Nel caso di richiesta di erogazione di acconto*:

1. Dichiarazione riepilogativa delle spese sostenute[[2]](#footnote-2) sottoscritta dal legale rappresentante e controfirmata dal presidente del collegio sindacale, ove esistente, ovvero da un professionista iscritto all’albo dei revisori contabili (allegare documento di identità del professionista e numero di iscrizione all’albo professionale);
2. copia delle fatture annullate con apposta la dicitura richiesta dall’Amministrazione Regionale per il finanziamento di cui si tratta;
3. dichiarazione liberatoria in originale rilasciata su carta intestata, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, dal legale rappresentante del/i fornitore/i di beni e/o servizi, in relazione alle fatture emesse dallo stesso[[3]](#footnote-3);
4. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ai diversi fornitori.

**DICHIARA**

1. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
2. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
4. che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
5. che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione.

**COMUNICA**

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data ……………………. *Firma digitale*

## Allegato 4: Modello per la richiesta del saldo

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………. nato a ………………………………………………….. il ……………………………………………… residente in ……………………………………via ……………………………….. n. ………………… in qualità di legale rappresentante ………………………………………………………… in relazione al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_(inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l’iniziativa è stata finanziata)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

1. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
2. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
4. che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
5. che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione.
6. che le **spese** sostenute e rendicontate a conclusione del progetto ammontano a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono riportate in dettaglio nel seguente prospetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Estremi documento** | **Descrizione** | **Fornitore** | **Importo in Euro** | **Totalevoci di spesa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE SPESE**  |  |

1. che l’importo complessivo del progetto è il seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** | **TOTALE** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE |  |  |

**CHIEDE**

1. l’erogazione del saldo spettante pari Euro ……………. , ed altresì pari al ….% dell’importo complessivo del contributo riconosciuto

[ ]  avendo ricevuto un’anticipazione di Euro …………..

[ ]  avendo ricevuto successivo/i acconto/i per un importo paria a Euro ………...

1. che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: …………………………………… n. conto corrente ……………….istituto di credito ……………….

agenzia………di………………… ABI ………………. CAB …………

IBAN……………………………………………………………………….

**SI ALLEGA**

1. documentazione giustificativa delle spese sostenute, provate da fatture quietanzate o da documenti contabili di valore probatorio equivalente per l’avvio dell’attività;
2. dichiarazione liberatoria**[[4]](#footnote-4)** in originale rilasciata su carta intestata, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, dal legale rappresentante della ditta fornitrice, in relazione alle fatture relative ai beni oggetto dell’agevolazione, in conformità al modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ai diversi fornitori ovvero estratti conti bancari, registri contabili, ed altra documentazione equivalente a dimostrazione dell’avvenuto pagamento delle fatture sopra elencate;
4. copia autentica del libro dei cespiti ammortizzabili con l’iscrizione di tutti beni oggetto delle agevolazioni;
5. perizia tecnica asseverata in Tribunale, secondo lo schema in Allegato 7, redatta da un esperto della materia, estraneo al Beneficiario richiedente ed iscritto in un albo professionale attinente al programma d’investimento, attestante \_\_\_\_\_\_;

**E DICHIARA INOLTRE**

* le spese dichiarate sono reali e che i prodotti e i servizi sono stati forniti conformemente a quanto previsto in sede di approvazione del progetto;
* che il contributo concesso non ha contribuito al finanziamento di spese relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario abbia già fruito di una misura di sostegno nazionale, regionale o comunitaria;
* che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati[[5]](#footnote-5), che comprovano l’effettività della spesa sostenuta;
* di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l’accesso ai documenti sopra richiamati;

**DICHIARA, ALTRESÌ,**

* che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell’Intervento;
* che il completamento delle attività progettuali è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di progetto e dell’Azione prefissati;
* di essere consapevole che altre eventuali spese, sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese del progetto e ad esso riconducibili, ma non riportate nella rendicontazione finale, non potranno essere oggetto di ulteriori e successive richieste di contributo;
* che con la presente dichiarazione si attesta la funzionalità e l’uso dell’operazione;
* la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei suddetti documenti alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell’Autorità di Gestione, dell’Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell’Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
* di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all’operazione di finanziamento
* di rispettare il vincolo di stabilità di cui all’art. 71 del Reg. CE n. 1303/2013;
* che il beneficiario è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale
* di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
* di mantenere gli originali dei documenti di spesa e di quelli attestanti l’avvenuto pagamento a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, per un periodo di dieci anni**;**

Tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo.

**COMUNICA**

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data …………………….

 *Firma digitale*

 *(titolare della ditta o rappresentante legale della società)*

 ………………………………………………………………………………………

Data …………………….

 Firma digitale

(*Il presidente del Collegio Sindacale ovvero Professionista iscritto all’albo dei Revisore Contabili*)

 ………………………………………………………………………………………

## Allegato 5: Format dichiarazione liberatoria dal fornitore di beni e/o servizi

**(da predisporsi su carta intestata in originale del fornitore)**

Spett.le

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Dichiarazione liberatoria ns. fattura/e**

Il/la sottoscritto/a …………………………………, nato/a a ………………….., prov. …….il …………….., e residente in …………………….., prov. ………., via e n° civico ……….………………, in qualità di ……………………………[[6]](#footnote-6) dell’impresa ………………….…………………… (C.F./Partita IVA …………………..) con sede legale in ………..……………………., prov. ………, via e n° civico ……..

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

* Che, le fatture indicate nel prospetto in questa sede riportato, sono state interamente pagate e che per le stesse si rilascia la più ampia quietanza, non avendo null’altro a pretendere;
* Tutta la fornitura è avvenuta alle normali condizioni di mercato;
* Non sussistono patti di riservato dominio che prevedono successive diminuzioni di prezzo in qualunque forma concedibile o la possibilità da parte della scrivente ditta di riacquisto dei beni precedentemente forniti;
* La vendita è stata attuata libera da privilegi e riserve a favore della ditta fornitrice;
* Tutte le fatture si riferiscono alle spese ammissibili ammesse a contributo *[integrare, ove ricorre]*;
* Non sono state emesse dalla scrivente ditta note di variazione o di credito a valer sulle fatture sopra elencate;

**Prospetto riepilogativo fatture**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **del** | **Imponibile** | **Iva** | **Importo tot fattura** | **Modalità di pagamento[[7]](#footnote-7)** | **Importo[[8]](#footnote-8)** | **Data di pagamento[[9]](#footnote-9)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Timbro e firma del fornitore[[10]](#footnote-10)

## Allegato 6: Prospetto riepilogativo delle spese sostenute

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………. nato a …………………………………………………..il ……………………………………………… residente in ………………………………… via ……………………………….. n. ………………… in qualità di legale rappresentante ………………………………………………………… in relazione al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l’iniziativa è stata finanziata*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

* Che le spese sostenute e rendicontate[[11]](#footnote-11) del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammontano a Euro\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono riportate in dettaglio nel seguente prospetto riepilogativo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Estremi documento** | **Descrizione** | **Fornitore** | **Importo in Euro** | **Totale****voci di spesa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

* che la documentazione finale di spesa, allegata alla presente dichiarazione e relativa ai beni acquistati, è conforme ai documenti originali e che le fatture sono fiscalmente regolari;
* che la suddetta documentazione prodotta si riferisce a spese sostenute unicamente per la realizzazione del progetto ammesso a contributo;
* che sono state rispettati le norme applicabili relativamente alle spese ammissibili;
* che le forniture sono state completamente pagate e che eventuali sconti o abbuoni sono evidenziati nelle relative fatture.

Data ……………………. *Firma digitale*

 ………………………….

Data …………………….

 *Firma digitale*

(Il presidente del Collegio Sindacale ovvero

Professionista iscritto all’albo dei Revisore Contabili)

 ………………………………………………………………………………………

## Allegato 7: Format perizia tecnica

Il sottoscritto ……….………………… nato a …….……… prov. ……….., il …..…………., residente in ………………….. via ……………………. n……., con studio professionale in …….…………… Via ……………….. n. ………., iscritto all’Ordine degli ………………… della Provincia di ……….………. al n……., in seguito all’incarico conferitogli dalla ditta/società ………………. con sede legale in ……………… via ………………… e sede operativa in …………….via……………… e in relazione al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui a \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire riferimenti alla procedura in base alla quale l’iniziativa è stata finanziata*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTESTA CHE**

* il progetto è stato è sostenuto con un contributo concesso dalla Regione Calabria con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_ del \_\_\_\_ per un importo di contributo pari a Euro ………………………….. ;
* il progetto è stato completamente realizzato, nel periodo dal \_\_\_ al \_\_\_\_\_, nel rispetto di quanto previsto dal contratto sottoscritto con la Regione Calabria in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è stato realizzato nell’unità locale di \_\_\_\_;
* le spese sono state sostenute unicamente per la realizzazione del progetto indicato in domanda;
* le spese sostenute per la realizzazione del progetto sono congrue e pertinenti e sono, al netto dell’IVA, le seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di Spesa** | Importo | **% VOCI DI SPESA SUL TOT SPESA AMMISSIBILE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE SPESE AMMISSIBILI  |  | **100%** |

Data Timbro e firma

**Tribunale di ……………….**

**Verbale di giuramento di perizia stragiudiziale**

L’anno............, il giorno ...……….... del mese di ............... avanti il sottoscritto cancelliere è comparso il Sig. ........................................................................... il quale chiede di asseverare con giuramento l’unita perizia. Il Cancelliere, previe le ammonizioni di legge, invita il perito al giuramento di rito che lo stesso presta ripetendo la formula: “Giuro di avere bene e fedelmente adempiuto alle funzioni affidatemi al solo scopo di far conoscere ai giudici la verità”.

1. Si veda Allegato 5 dell’Invito. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cfr. Allegato 6 al presente Invito. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cfr. Allegato 5 al presente Invito. [↑](#footnote-ref-3)
4. Cfr. Allegato 5 al presente Invito. [↑](#footnote-ref-4)
5. Per “supporti comunemente accettati” si intendono: fotocopie di documenti originali, microschede di documenti originali, versioni elettroniche di documento originali, documenti disponibili unicamente in formato elettronico. [↑](#footnote-ref-5)
6. Titolare o legale rappresentante [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare le modalità di pagamento (assegno Banca …… n……… con data…., bonifico Banca …….). [↑](#footnote-ref-7)
8. Per la medesima fattura pagata in più soluzioni, indicare la data, l’importo e la modalità relativa a ciascun pagamento utilizzando più righe. [↑](#footnote-ref-8)
9. Vedi nota precedente. [↑](#footnote-ref-9)
10. Allegare fotocopia di valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi del DPR 445/2000. [↑](#footnote-ref-10)
11. Nel caso di utilizzo del presente allegato per la produzione della documentazione pertinente all’ottenimento del saldo del contributo, si richiede la produzione di due prospetti, il primo relativo alla quota di spesa ammissibile non ancora rendicontata al momento della richiesta di saldo ed un prospetto riepilogativo, avente le medesime caratteristiche, ove sia riportato il quadro complessivo delle spese ammissibili sostenute per l’intera realizzazione del progetto ammesso a contributo. [↑](#footnote-ref-11)