## Allegato 3: Modello per la richiesta di erogazione del contributo

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**BENESSERE CALABRIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto gestore dell’impianto termale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in relazione all’operazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 dell’aiuto*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

* l’erogazione del saldo[[1]](#footnote-1) spettante pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, determinato in relazione alla certificazione delle perdite *ex* paragrafo 3-1 comma 5 dell’Avviso;

*Oppure, nel caso di richiesta di I SAL*

* l’erogazione del I SAL[[2]](#footnote-2) previsto di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari al \_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, determinato in relazione alla certificazione delle perdite *ex* paragrafo 3-1 comma 5 dell’Avviso;

*Oppure, nel caso di richiesta di anticipazione*

* l’erogazione dell’anticipazione[[3]](#footnote-3) prevista di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di Fideiussione o polizza assicurativa.

**INOLTRE CHIEDE**

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all’impresa: …………………………………… n. conto corrente ………………. istituto di credito ………………. agenzia………………. di…………………. ABI ……………….CAB …………………. IBAN………………………………

**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 non sono state rispettate le disposizioni relative al cumulo di cui al paragrafo 3.2;
4. che l’importo delle reali perdite di fatturato è quello certificato dal professionista iscritto ad Albo in conformità al paragrafo 3.1 comma 5 dell’Avviso e che si allega alla presente;

**ALLEGA**

* Allegato – Certificazione di un professionista iscritto ad Albo in conformità con Allegato 2 all’Avviso

**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*

1. In conformità con le disposizioni di cui al par. 4.8 comma 1 lett. A dell’Avviso. [↑](#footnote-ref-1)
2. In conformità con le disposizioni di cui al par. 4.8 comma 1 lett. B dell’Avviso. [↑](#footnote-ref-2)
3. In conformità con le disposizioni di cui al par. 4.8 comma 1 lett. C dell’Avviso [↑](#footnote-ref-3)