## Allegato 2: 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 dell’aiuto*)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………….nato a …………………………………………………..il ……………………………………………… residente in …………………………………… via ……………………………….. n. …………………in qualità di legale rappresentante dell’impresa/consorzio ………………………………………………………… 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 dell’aiuto*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

* l’erogazionedell’anticipazione prevista di Euro ……………………….., pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:
* Fideiussione o polizza fideiussoria
* l’erogazionedell’acconto previsto di Euro ……………………….., pari al \_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:
  + fatture 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 all’impresa: …………………………………… n. conto corrente ………………. istituto di credito ………………. agenzia………………. di…………………. ABI ……………….CAB …………………. IBAN………………………………

**ALLEGA**

*Nel caso di richiesta di erogazione dell’anticipazione*:

1. Polizza fideiussoria o assicurativa[[1]](#footnote-2);

*Nel caso di richiesta di erogazione di acconto*:

1. copia delle fatture annullate con apposta la dicitura richiesta dall’Amministrazione Regionale per l’aiuto di cui si tratta;
2. 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. (*eventuale*) che le spese sostenute per l’acquisizione di attivi immateriali rispettano le seguenti condizioni:

* gli attivi immateriali sono utilizzati esclusivamente nello stabilimento beneficiario degli aiuti;
* sono ammortizzabili;
* sono acquistati a condizioni di mercato da terzi che non hanno relazioni con l'acquirente; e
* figurano all'attivo del bilancio e restano associati al progetto per cui è concesso l'aiuto per almeno tre anni.

1. (*eventuale*) che le spese per consulenze esterne

* corrispondono ai costi dei servizi di consulenza prestati da consulenti esterni ed i servizi acquisiti sono coerenti con le finalità complessive dell’intervento;
* che i servizi di consulenza acquisiti non attengono ad attività continuativa o periodica e che i relativi costi non si riferiscono agli ordinari costi di gestione connessi ad attività regolari quali la consulenza fiscale, la consulenza legale e la pubblicità;
* che il fornitore dei servizi li ha realizzati utilizzando la propria struttura organizzativa senza esercitare alcuna forma di intermediazione dei servizi verso altri fornitori di consulenza attraverso l’affidamento della realizzazione di tutto o di parte del lavoro del quale è stato incaricato;
* che tra i fornitori di servizi di consulenza ed il sottoscritto beneficiario non intercorre alcun tipo di partecipazione reciproca a livello societario.

**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*

1. Cfr. Allegato 5 al presente Avviso. [↑](#footnote-ref-2)