# 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 dell’aiuto*)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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’erogazione dell’anticipazione prevista di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di fidejussione o polizza assicurativa
* l’erogazione dell’acconto previsto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pari al \_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso

**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;

*Nel caso di richiesta di erogazione di acconto*:

* Copia del contratto di lavoro relativa ad ogni unità di personale impiegato;
* Prospetto riepilogativo dell’impiego del personale e del relativo costo;
* Prospetto riepilogativo dei costi progettuali per i quali si richiede l’erogazione in acconto;
* Dichiarazione DNSH, come da Allegato 5;
* Relazione tecnico scientifica sull’avanzamento del progetto secondo lo schema di cui all’Allegato 6.

**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 applicabili *(Nel caso di richiesta di erogazione di acconto)*;
4. che in relazione alle stesse spese ammissibili non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari *(Nel caso di richiesta di erogazione di acconto)*;
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 *(Nel caso di richiesta di erogazione di acconto)*;
6. (*eventuale*) che le spese per consulenze esterne *(Nel caso di richiesta di erogazione di acconto)*
7. corrispondono ai costi dei servizi di consulenza prestati da consulenti esterni ed i servizi acquisiti sono coerenti con le finalità complessive dell’intervento;
8. 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;
9. 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;
10. 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.

Luogo e data ……………………. *Firma digitale*