

OGGETTO: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - OBIETTIVO SPECIFICO: ESO4.8. INCENTIVARE L'INCLUSIONE ATTIVA, PER PROMUOVERE LE PARI OPPORTUNITÀ, LA NON DISCRIMINAZIONE E LA PARTECIPAZIONE ATTIVA, E MIGLIORARE L'OCCUPABILITÀ, IN PARTICOLARE DEI GRUPPI SVANTAGGIATI. - AZIONE: 4.H.1 POTENZIARE E QUALIFICARE LA RETE DEI SERVIZI SOCIALI, SOCIO SANITARI E DI ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO PER PROMUOVERE L'INCLUSIONE ATTIVA E LE PARI OPPORTUNITÀ DEI SOGGETTI VULNERABILI. AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI CENTRI ANTIVIOLENZA E ALLE CASE RIFUGIO PER PROGETTI FINALIZZATI ALLA PROMOZIONE DELLE PARI OPPORTUNITÀ E ALLA PARTECIPAZIONE DELLE DONNE VITTIME DI VIOLENZA ALLA VITA ECONOMICA E SOCIALE DENOMINATO DONNE LIBERE

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
A TITOLO DI RIMBORSO INTERMEDIO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____ residente in _____ via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante del Centro Antiviolenza/Casa Rifugio denominato/a _____ in relazione al progetto _____ approvato con graduatoria di cui al decreto n° _____ del _____ e successiva sottoscrizione della convenzione rep. N. _____ del _____, per un importo del contributo pari a Euro _____, avendo emesso uno stato d'avanzamento dei lavori ed avendo speso una percentuale pari almeno all'80 % dell'importo erogato a titolo di anticipazione dalla Regione Calabria

CHIEDE

l'erogazione del rimborso intermedio di Euro _____, pari al 40% dell'ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di fatture quietanzate (o documenti contabili di valore probatorio equivalente)

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

1. copia delle fatture quietanzate o documenti contabili di valore probatorio equivalente [inserire la dicitura: "Documento contabile finanziato a valere sul _____ CUP: _____ ammesso per l'importo di euro _____";
2. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ai diversi fornitori;
3. Documento identità del Legale Rappresentante.

DICHIARA

- a. Che le spese del progetto, sostenute e rendicontate, ammontano a € _____ 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 di spesa, allegata alla presente dichiarazione e relativa ai beni e servizi 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;
- 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;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
- che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
- che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;
- 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 s.m.i., 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 e s.m.i..

Data _____

Firma _____

NB: Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità