## Allegato 10: Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo acconto

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**A TITOLO ACCONTO/PAGAMENTO INTERMEDIO**

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

**CHIEDE**

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

fatture quietanzate (o da documenti contabili di valore probatorio equivalente) per una spesa complessiva pari al \_......% della spesa ammissibile riconosciuta

**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**

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 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** |  | | | | |

1. 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;
2. che la suddetta documentazione prodotta si riferisce a spese sostenute unicamente per la realizzazione del progetto ammesso a contributo;
3. che sono state rispettati le norme applicabili relativamente alle spese ammissibili;
4. che le forniture sono state completamente pagate e che eventuali sconti o abbuoni sono evidenziati nelle relative fatture;
5. 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;
6. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
7. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
8. 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);
9. 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 digitale*