modulo richiesta liquidazione anticipo – Attività 2.3.b.3 Aree interne Dolomiti Friulane

|  |
| --- |
| AllaRegione Autonoma Friuli Venezia GiuliaDirezione centrale risorse agroalimentari, forestali e itticheServizio coordinamento politiche per la montagnaPEC: montagna@certregione.fvg.it |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Oggetto: POR FESR 2014-2020. Attività 2.3.b.3 Aree interne Dolomiti Friulane “Aiuti agli investimenti e riorganizzazione e ristrutturazione aziendale delle PMI – Sostegno all’introduzione di servizi e tecnologie innovative relative alla ICT nell’Area Interna Dolomiti Friulane” - Richiesta di liquidazione dell’anticipo del contributo concesso con decreto n. …………………………….. Prat. N. …………………………………….

Il sottoscritto,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento alla domanda di contributo presentata dalla medesima a valere sul bando in oggetto per la realizzazione del progetto denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presso la sede aziendale sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, utilmente collocatasi nella graduatoria approvata con decreto n. 269 del 18 aprile 2019 risultata assegnataria di un contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 21 del bando approvato con DGR 757/2018

Chiede

- la liquidazione in via anticipata nella misura del[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_% del contributo suddetto, pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, allegando a tal fine garanzia fideiussoria prestata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che il pagamento sia effettuato a mezzo accreditamento sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperto presso[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAESE | CIN EU | CIN IT | ABI | CAB | N. CONTO CORRENTE |

Dichiara

 - di esonerare codesta Amministrazione regionale, nonché la Tesoreria regionale, da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente comunicazione e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente;

|  |
| --- |
| - che il progetto suddetto ha avuto avvio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come attestato dalla documentazione di spesa allegata alla presente. Luogo e data  |

 Timbro dell’impresa e firma del richiedente

1. Titolare di impresa individuale, legale rappresentante o procuratore speciale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Da riportare per le società. [↑](#footnote-ref-2)
3. I contributi possono essere erogati in via anticipata nella misura massima del 70% dell’importo assegnato. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare la denominazione dell’istituto bancario. [↑](#footnote-ref-4)