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

|  |
| --- |
| Alla  Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia  Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche  Servizio coordinamento politiche per la montagna  PEC: montagna@certregione.fvg.it |

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

Oggetto: POR FESR 2014-2020. Attività 2.3.b.3 Aree interne Dolomiti “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 acconto 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 269/DGEN del 18/04/2019, risultata assegnataria di un contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 22 del bando approvato con DGR 757/2018

Chiede

- la liquidazione dell’acconto di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fronte di uno stato di avanzamento per spese effettivamente sostenute per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pari al[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_% della spesa ammissibile euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui al decreto di concessione n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

- 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;  - di impegnarsi a concludere il progetto ammesso a finanziamento entro il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Allega   * Rendicontazione a titolo di acconto * Relazione del progetto * Dichiarazioni attestanti il possesso dei requisiti, rispetto degli obblighi e corrispondenza agli originali dei documenti presentati * Documentazione ai fini antimafia (se necessario)   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 a titolo di acconto solo qualora la spesa sostenuta sia pari o superiore al 50% della spesa ammissibile indicata nel decreto di concessione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare la denominazione dell’istituto bancario. [↑](#footnote-ref-4)