***REPUBBLICA ITALIANA***



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

# ALLEGATO **6** - MODELLO PER LA RICHIESTA ANTICIPAZIONE/ACCONTO

**Allegato 2.3 (al manuale di attuazione) - Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di anticipazione/acconto (pagamenti intermedi)**

OGGETTO: [*titolo operazione*] –a valere sull’Azione \_\_\_\_\_\_\_ - del POR FESR 2014-2020

CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Caronte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiesta Anticipazione o 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a contributo con \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Regione, Dipartimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DDG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

1. l’erogazione dell’anticipazione prevista di Euro ……………………….., pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

Fideiussione o polizza fideiussoria

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

fatture con relative dichiarazioni liberatorie da parte dei fornitori per una spesa complessiva pari al ……….% della spesa ammissibile riconosciuta così come di seguito riportata

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Voci di spesa** | **Estremi documento** | **Descrizione** | **Fornitore** | **Importo in euro** | **Totale voci di spesa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |

**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;

2. Copia dell’iscrizione del beneficiario nel registro di competenza

Nel caso di richiesta di erogazione di acconto:

1. Dichiarazione riepilogativa delle spese sostenute sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa e controfirmata dal presidente del collegio sindacale, ove esistente, ovvero da un professionista iscritto all’albo dei revisori contabili (allegare documento di identità del professionista e numero di iscrizione all’albo professionale);

2. copia delle fatture annullate con apposta la dicitura richiesta dall’Amministrazione Regionale per l’aiuto di cui si tratta [ove ricorre]; ovvero, tracciati xml relativi alle fatture con annullo apposto con apposita dicitura nel campo “note”; ovvero, dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 445/2000, secondo il modello dell’allegato 2.8 del manuale di attuazione;

3. dichiarazione liberatoria in originale rilasciata su carta intestata, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, dal legale rappresentante del/i fornitore/i di beni e/o servizi, in relazione alle fatture emesse dallo stesso;

4. copia stralcio e/c bancario (o postale) da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ai diversi fornitori;

5. (eventuale) documentazione giustificativa dell’incremento occupazionale alla data della chiusura del programma d’investimento (copia Libri Unico e attestazioni UNILAV)).

**DICHIARA**

a. 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;

b. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;

c. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;

d. 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);

e. 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 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.

Data ……………………. *Firma digitale*