

ALLEGATO 9

SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER /SALDO

PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014

**MISURA 1.44 - Sostegno all'avviamento per i giovani pescatori - art. 44, par. 2 del Reg. (UE)
n. 508/2014**

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: _____ del _____

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO _____

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

CODICE FISCALE: _____ PARTITA IVA _____

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA _____

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO _____

COD. ISCRIZIONE INPS _____

COGNOME O RAGIONE SOCIALE _____

NOME _____

DATA DI NASCITA __/__/____ SESSO _____

COMUNE DI NASCITA _____ (_)

RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV _____

TEL. _____ CELL. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) _____

COORDINATE BANCARIE

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
_____	_____	_____	_____	_____	_____

TOTALE (€)						-	-		-	-

DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;
- di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale i seguenti documenti giustificativi:

Elenco giustificativi di spesa	N.		Originali dei giustificativi di spesa	N.	
Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.		Altro: _____	N.	
Altro: _____	N.		Altro: _____	N.	

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE

_____ li __/__/_____

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
(di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: _____

NUMERO DOCUMENTO: _____

RILASCIATO DA : _____ IL __/__/____

DATA DI SCADENZA _____

IN FEDE _____

(Firma del beneficiario)

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA						
N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
...						
Totale (€)						

Elenco degli allegati tecnici	
N. progr.	Descrizione documento
1	
2	
3	
4	
...	