MOD- RICHIESTA EROGAZIONE DELLE TRANCHE/SALDO DEL FINANZIAMENTO APPROVATO

*(da redigere su carta intestata del soggetto beneficiario del finanziamento)*

*LAZIOCREA SPA*

Direzione Sviluppo e Promozione del Territorio

*PEC:* [vitaminag2.laziocrea@legalmail.it](mailto:vitaminag2.laziocrea@legalmail.it)

***Oggetto: Richiesta di erogazione del finanziamento a titolo di SAL / saldo del finanziamento del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bando delle Idee – Vitamina G2:***

***Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento riconoscimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n°\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_ costituita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritta al R.I. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione al progetto denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato con Determinazione della Direzione Regionale Politiche Giovanili, Servizio Civile e Sport. D.D. n. G01107 del 30/01/2023 e DD G02625 del 27/02/2023 (DGR n. 128 del 22 marzo 2022 D.D. n. G16814 del 31 dicembre 2021) per un importo complessivo pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* l’erogazione del N. \_\_\_\_\_\_\_\_ SAL del finanziamento approvato pari al \_\_\_\_\_\_\_%
* l’erogazione del saldo del finanziamento approvato per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo sostenuto spese pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come di seguito ripartite**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologie di spesa\*** | **Finanziamento approvato** | **Finanziamento richiesto** | **Scostamento % (b/a)** | **Fatture/documenti contabili n.** |
| 1.Spese di progettazione, studi e analisi preliminari - max 5% del costo del Progetto |  |  |  |  |
| 2.Spese per la costituzione dell’Associazione o delle ATS |  |  |  |  |
| 3. Spese per gli acquisti di beni, servizi e prestazioni |  |  |  |  |
| 4.Costo del personale dipendente dedicato alla realizzazione del Progetto |  |  |  |  |
| 5.Costo del personale non dipendente |  |  |  |  |
| 6. spese di viaggio, vitto, alloggio - max 5% del costo del Progetto |  |  |  |  |
| 7.spese per attività di promozione e comunicazione |  |  |  |  |
| 8. Altre spese |  |  |  |  |
| **Totale progetto** |  |  |  |  |

**Elenco fatture, documenti contabili, eventuali time sheet, contratti e relative dimostrazioni di pagamento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco documenti attestanti la spesa sostenuta\*** | **Elenco dimostrazioni di pagamento.** |
|  |  |

**I documenti elencati nella tabella dovranno essere allegati alla presente richiesta ai fini dell’ottenimento del contributo richiesto:**

**RELAZIONE TECNICA INTERMEDIA/FINALE SULLE ATTIVITA' SVOLTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO**

1. OBIETTIVI RAGGIUNTI RISPETTO A QUELLI ORIGINARIAMENTE PREVISTI *(Descrivere analiticamente gli obiettivi raggiunti con la realizzazione del progetto oggetto di agevolazione, specificando se quanto originariamente previsto nel progetto è stato raggiunto o se ci sono state variazioni autorizzate argomentando le eventuali motivazioni)*
2. INTERVENTI ESEGUITI E RISULTATI RAGGIUNTI *(Descrivere analiticamente gli interventi eseguiti e i risultati raggiunti con la realizzazione del progetto oggetto di agevolazione)*
3. EVENTUALI MODIFICHE AUTORIZZATE CON NOTA PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CON RELATIVE MOTIVAZIONI, DEL PIANO DEI COSTI SOSTENUTI, RISPETTO A QUELLO ORIGINARIAMENTE PREVISTO.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76:

* che l’Associazione che rappresenta ha assolto tutti gli obblighi previsti dalla normativa previdenziale e contributiva a favore di dipendenti e collaboratori;
* che l’Associazione che rappresenta ha assolto tutti gli obblighi previsti dalla normativa fiscale e tributaria nazionale e regionale;
* che l’Associazione che rappresenta ha assolto tutti gli obblighi previsti dalla normativa sulla sicurezza del lavoro;
* che l’Associazione che rappresenta opera nel pieno rispetto delle vigenti norme edilizie ed urbanistiche;
* che le spese sono state tutte sostenute unicamente per la realizzazione del programma oggetto della citata domanda di agevolazioni;
* che le suddette spese afferiscono al programma ammesso;
* che le suddette spese sono documentate da fatture o altri titoli di spesa fiscalmente validi sui quali al pagamento è stata apposta l’annotazione Progetto ……………….Bando delle Idee Vitamina G2;
* che i macchinari e le attrezzature indicati nel prospetto riepilogativo delle spese sono nuovi di fabbrica e sono stati installati nella sede oggetto del programma;
* che nessuno dei fornitori dei beni e servizi previsti nell’ambito del programma sia o annoveri nella propria compagine societaria il Legale Rappresentante, l’amministratore o un socio del soggetto richiedente, sia coniuge, parente o affine entro il terzo grado del Legale Rappresentante dello stesso soggetto, ovvero sia un’impresa che si trovi, nei confronti dello stesso richiedente, nelle condizioni di cui all’art. 2359 del codice civile ovvero siano entrambe partecipate, per almeno il 25% da un medesimo altro soggetto o abbiano la maggioranza degli organi amministrativi composti dai medesimi membri;
* che le modalità di pagamento utilizzate per le spese nell’ambito del programma oggetto della citata domanda di agevolazioni e risultanti dalla documentazione prodotta rispettano le norme in materia di antiriciclaggio previste dal Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive modifiche ed integrazioni.

Si prega di voler accreditare il contributo:

* sul conto corrente dedicato comunicato al momento della richiesta di primo svincolo
* in caso di variazioni, al conto corrente di seguito indicato:

|  |  |
| --- | --- |
| numero c/c |  |
| intestato a |  |
| Istituto Bancario |  |
| Agenzia n. |  |
| codice IBAN |  |

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

(*Timbro del soggetto beneficiario e firma del legale rappresentante o firma digitale)*

Allegati: