***REPUBBLICA ITALIANA***



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

# ALLEGATO 8 - Modello di richiesta di erogazione in anticipazione

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO CLUSTER IN SICILIA – RICHIESTA EROGAZIONE IN ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto …………………………………………………. …………………………………………………. nato a …………………………………………………. il …………………………………………………. residente in …………………………………………………. via/piazza …………………………………………………. n. ………, CAP ….……. in qualità di legale rappresentante del Distretto Produttivo (consorzio/società consortile/cooperativa/rete d’impresa) denominato …………………………………………………., C.F. …………………………………………………., P. IVA n. …………………………………………………. in relazione al progetto identificato con CUP …………………………………………………., Codice Caronte …………………………………………………., in relazione alle attività finanziate di cui a al D.D.G. n. ………… del …./..../…….. e successivo decreto di modifica D.D.G. n. ………… del …./..../…….. con cui è stato concesso un contributo a fondo perduto fino ad un massimo di € ……………………………, pari al 90% dell’importo delle spese ritenute ammissibili pari a € ……………………………, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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

**DICHIARA**

* Di avere scelto la modalità di erogazione sulla base di titoli di spesa quietanzati, e di essere consapevole che tale scelta non può essere modificata nel corso della realizzazione del programma di investimento;
* di non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno.

**CHIEDE**

* l’erogazione del contributo di Euro ……………………………, pari al …. % dell’importo del contributo concesso in via provvisoria;
* che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a:

…………………………………………………. Intrattenuto presso ………………………………………………… (indicare istituto di credito) agenzia …………………………………………………. di…………………………………………………. ABI ………………. CAB ………………. IBAN……………………………………………………………………….

Allega fideiussione bancaria/assicurativa dell’importo di Euro ……………………………, conforme all’Allegato 5 all’Avviso (Allegato 7 alle Linee Guida per la Rendicontazione).

Data …………………….

*Firma digitale*

……………………………………………………………