***REPUBBLICA ITALIANA***



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE

# ALLEGATO 1 - Modello di richiesta di erogazione del contributo per SAL

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO CLUSTER IN SICILIA – RICHIESTA \_\_ *(inserire quota di erogazione richiesta)* - EROGAZIONE PER SAL

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 …………………………………………………. *(indicare se “quietanzati” o “non quietanzati”)*, e di essere consapevole che tale scelta non può essere modificata nel corso della realizzazione del programma di investimento;
* che le spese sostenute e rendicontate del progetto ammontano a Euro …………………………… e sono riportate in dettaglio nell’allegato prospetto riepilogativo (*Allegato 1bis per fatture quietanzate/Allegato 1 ter per fatture non quietanzate*);
* che le spese rendicontate e sostenute sono formalmente corrette e registrate nei libri contabili e che non esistono accordi che prevedono successive riduzioni di prezzo in qualunque forma e/o fatturazioni di storno;
* che la documentazione di spesa, allegata alla presente dichiarazione e relativa ai beni acquistati dall’impresa, è conforme ai documenti originali e che le fatture sono fiscalmente regolari;
* che la suddetta documentazione prodotta si riferisce a spese sostenute unicamente per la realizzazione del progetto ammesso a contributo, identificato con CUP ………………………………………………….;
* che le forniture sono state completamente pagate e che eventuali sconti o abbuoni sono evidenziati nelle relative fatture *(solo nel caso di modalità di erogazione con titoli di spesa quietanzati)*;
* che sono state rispettate le disposizioni di cui alla Legge n. 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari.

**DICHIARA INOLTRE**

* che gli interventi realizzati cui le spese documentate si riferiscono sono conformi al rispetto del principio del “DNSH”, in coerenza con l’articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852, ed alla pertinente normativa ambientale dell'UE e nazionale.
* sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di appalti (ove pertinenti ed applicabili), concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
* sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge nazionale e regionale applicabili;
* la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
* 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);
* sono stati trasmessi alla Regione Siciliana 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 stessa.

**DICHIARA INFINE**

* 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 complessivo delle spese rendicontate e sostenute;
* *(solo per fatture quietanzate)* che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a:

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

Data …………………….

*Firma digitale*

……………………………………………………………

*Firma digitale*

Il presidente del Collegio Sindacale

……………………………………………………………

*Firma digitale*

Professionista iscritto all’albo dei Revisore Contabili)[[1]](#footnote-1)

……………………………………………………………

1. *qualora presenti, allegando il documento di identità del professionista e numero di iscrizione all’albo professionale* [↑](#footnote-ref-1)