



**UNIONE
EUROPEA**



**Ministero dello
Sviluppo Economico**



Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico,
Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro



Il futuro alla portata di tutti

POR Puglia FESR FSE 2014-2020 - Sub-Azione 1.4.B

Bando INNOLABS

Modello M3-I

RICHIESTA DI PRIMO ANTICIPO DEL CONTRIBUTO

beneficiario _____ - codice progetto _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a, nato/a a il....., e residente in, CAP, Prov, via, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

in qualità di¹ dell'impresa/ente con sede legale nel Comune di....., CAP Prov, (indirizzo), e sede operativa in cui si svolge il progetto nel Comune di, CAP, Prov, (indirizzo), P.IVA e C.F.,

- che la suddetta impresa/ente è stata provvisoriamente ammessa a finanziamento nell'ambito delle agevolazioni previste dal Bando INNOLABS - "Sostegno alla creazione di soluzioni innovative finalizzate a specifici problemi di rilevanza sociale", con Atto Dirigenziale n. del della Regione Puglia - Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, formazione e lavoro - Sezione Ricerca Innovazione e Capacità istituzionale - Ufficio Ricerca Industriale e Innovazione Tecnologica;
- che i costi ammissibili a finanziamento sono pari a € e che il contributo provvisorio massimo ammissibile è pari a €

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

- che il progetto è stato avviato in data _____ ed è regolarmente in corso;
- che l'impresa è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando così come dichiarato in fase di Accettazione del contributo e Avvio del progetto

RICHIEDE

l'erogazione di una prima anticipazione del² ____% del suddetto contributo per un importo di €, e che tale somma venga accreditata sul seguente Conto Corrente bancario dedicato al progetto, come dichiarato in Accettazione del Contributo (*Modello A*):

Conto corrente bancario IBAN³
 intestato a
 intrattenuto presso la Banca
 indirizzo CAP Città

S'IMPEGNA

al rispetto dell'obbligo, **pena la revoca**, di una rendicontazione di spesa pari almeno alla quota percentuale corrispondente all'importo di cui si richiede l'erogazione con la presente richiesta, e quindi di euro _____, da trasmettere entro gli otto mesi dalla notifica di concessione provvisoria del contributo, secondo le modalità indicate nelle "Linee guida per l'attuazione e la rendicontazione dei progetti."

Allega:

- Copia del documento di identità del dichiarante
- (*per Imprese e Organismi di Ricerca privati*) Garanzia fidejussoria **in originale** conforme al formato previsto (*Modello M3A*)
- (*per Imprese e Organismi di Ricerca privati*) Dichiarazione sostitutiva di iscrizione alla competente CCIAA attestante la vigenza dell'impresa (di cui al *Modello M14*) e Dichiarazioni di autocertificazione della comunicazione antimafia (di cui al *Modello M15*)
- (*per ODR pubblici*) Dichiarazione di "esenzione antimafia" (di cui al *Modello M16*)

Data e luogo

Il dichiarante

timbro e firma per esteso e leggibile

.....

² Valore percentuale sino al valore massimo del 40%

³ Per gli Enti Pubblici, secondo la normativa vigente, indicare il conto di Tesoriera Unica (Tabella A della L. 720/84)