



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,
FORMAZIONE E LAVORO

P.O. PUGLIA FESR 2014-2020

Asse III - Obiettivo specifico 3c – Azione 3.3

Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 5 – Art. 50

PROGRAMMI INTEGRATI DI AGEVOLAZIONE – PIA TURISMO

ALLEGATO C1 per Azione 3.3

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

**DOMANDA DI EROGAZIONE DEL PAGAMENTO INTERMEDIO/ULTERIORE ANTICIPAZIONE/SALDO
A TITOLO DI STATO AVANZAMENTO LAVORI**

Il/la sottoscritto/a Sig., nato/a a il....., e residente in prov, via..... n. 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 di RUP (rappresentante legale o titolare) dell'impresa con sede legale in via n., P. IVA n.

di aver stipulato in data --/--/---- il _____ con la Regione Puglia e di aver ottenuto, in via provvisoria un investimento ammissibile di € _____ e un contributo concedibile di € _____, riguardante un programma di investimenti localizzato presso, prov., via e n. civ., Codice identificativo MIR _____ - codice CUP: _____

1. che nel periodo che va dal _____ (gg/mm/aa) al _____ (gg/mm/aa) sono state effettivamente sostenute e completamente liquidate spese per un importo complessivo di Euro _____ (IVA esclusa), equivalente al --/--% del totale ammissibile alle agevolazioni, così suddivise:

Ambito	Tipologia spesa	INVESTIMENTO AMMESSO DA PROGETTO DEFINITIVO	INVESTIMENTO RENDICONTATO
Ambito "Ambiente"	Certificazione EMAS	.....,00	.....,00
	Certificazione EN UNI ISO 14001	.....,00	.....,00
	Certificazione ECOLABEL	.....,00	.....,00
	Studi di fattibilità per l'adozione di soluzioni tecnologiche ecoefficienti	.....,00	.....,00
Ambito "Responsabilità sociale ed etica"	Certificazione SA 8000	.....,00	.....,00
TOTALE		.....,00	.....,00

RICHIEDE



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,
FORMAZIONE E LAVORO

2. l'erogazione del PAGAMENTO INTERMEDIO/ULTERIORE ANTICIPAZIONE/SALDO della quota di agevolazioni a titolo di avanzamento lavori pari al ---,--% del contributo massimo concedibile, equivalente all'importo diEuro;

3. che tale somma venga accreditata sul Conto Corrente bancario dell'Impresa, le cui coordinate bancarie sono:

Conto corrente bancario IBAN

intestato a

intrattenuto presso la Banca.....

Via

CAP.....Città

....., lì

Il dichiarante

Firma digitale¹

.....

Si allega:

- copia del documento di identità del dichiarante con firma leggibile
-

¹ Sottoscrivere la presente dichiarazione allegando copia del documento di identità del dichiarante.