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 3d – Azione 3.5

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 3.5

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 "Internazionalizzazione d'impresa"	Programmi di internazionalizzazione	……,00	……,00
	Programmi di marketing internazionale	……,00	……,00
	Partecipazione a fiere	……,00	……,00
TOTALE		**……,00**	**……,00**

RICHIEDE

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 di ……..Euro;

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 digitale[1]

……

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.