



UNIONE EUROPEA



REGIONE PUGLIA

Dipartimento SVILUPPO ECONOMICO, INNOVAZIONE, ISTRUZIONE, FORMAZIONE E LAVORO



POR Puglia FESR 2014-2020 – Azione 1.6
Bando “**INNONETWORK 2017**”

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 di _____¹ 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 “INNONETWORK 2017”, con Atto Dirigenziale n. _____ del _____ della Regione Puglia Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, formazione e lavoro – Sezione Ricerca Innovazione e Capacità Istituzionale;
- 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

RICHIESTE

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

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 M15*) e Dichiarazioni di autocertificazione della comunicazione antimafia (di cui al *Modello M16*)
- (*per Enti pubblici*) Dichiarazione di "esenzione antimafia" (di cui al *Modello M17*)

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)