



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 prioritario III

Obiettivo 1a – Azione 1.3

Regolamento Regionale del 30 settembre 2014, n. 17 e s.m.i. – Titolo II – Capo 2 – Art. 26

PROGRAMMI INTEGRATI DI AGEVOLAZIONE – PIA MEDIE

ALLEGATO G 1.5

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

**DOMANDA DI EROGAZIONE DI AGEVOLAZIONI A TITOLO DI
ANTICIPAZIONE DELLA SECONDA QUOTA**

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 dell'impresa con sede legale in, via n., P. IVA n.

- di aver stipulato in data --/--/---- il Disciplinare con la Regione Puglia e di aver ottenuto un investimento ammissibile in via provvisoria di €¹ e un contributo concedibile di €, riguardante un programma di investimenti presso l'unità produttiva di, prov., via e n. civ., Codice identificativo MIR - codice CUP:

RICHIEDE

- che venga erogata la seconda quota del suddetto contributo a titolo di anticipazione per un importo di € pari al 40% del contributo concedibile di €
- che detta quota 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 digitale²

.....

¹ In caso di PMI, indicare esclusivamente l'importo riferito all'azione di riferimento (vedi intestazione allegato G 1.5).

² Sottoscrivere la presente dichiarazione allegando copia del documento di identità del dichiarante.



UNIONE EUROPEA

FONDO EUROPEO DI
SVILUPPO REGIONALE



Ministero Sviluppo Economico



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO,
INNOVAZIONE, ISTRUZIONE,
FORMAZIONE E LAVORO

Si allega:

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