|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**POR CAMPANIA FESR 2014 - 2020**

ASSE PRIORITARIO 3 “Competitività del sistema produttivo**”**

**OBIETTIVO SPECIFICO 3.2.**

“Sviluppo occupazionale e produttivo in aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive anche a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 sull'intero territorio regionale”

**AZIONE 3.2.1**

"Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese e degli effetti connessi all’emergenza epidemiologica da Covid19 sull’intero territorio regionale”

*Delibera della Giunta Regionale n. 244 dell’08/06/2021 del POR FESR 2014/2020*

“POR CAMPANIA FESR 2014-2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 3.2 - AZIONE 3.2.1 - APPROVAZIONE MISURA DI SOSTEGNO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SISTEMA TURISTICO CAMPANO COLPITE DALLA CRISI GENERATA DAL COVID 19”

**AVVISO PUBBLICO**

**Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID**

**ALLEGATO F**

**MODELLO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI SAL (PAGAMENTI INTERMEDI)**

ll/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… residente a ……………………………………………………… (……….) in Via ……………………………………………………………… n. ………………, CF ……………………………………………………

in qualità di[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………… dell’impresa …………………………………………………… forma giuridica ……………………………………………………, con sede legale in …………………………………………………… Prov. …………. CAP ……. in Via/Piazza …………………………………………………… n. ………, CF………………………………… P.IVA …………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………, Fax ……………………………………………………, indirizzo pec ………………………………………………………………………e-mail ……………………………………………………

in relazione al progetto ……………………………………………………………………… ammesso alle agevolazioni di cui **all’Avviso pubblico Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID 19** con …………………………………………… n° ……………………………………………………………………… del ………………………… dalla Regione Campania, Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo ai sensi del ………………………………………………………………………, per un importo del contributo pari a Euro …………………………………………………

**CHIEDE**

1. a fronte di una spesa complessiva pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’erogazione del contributo esposto[[2]](#footnote-2) di Euro ……………………… (pari alla quota di contributo calcolato sui costi sostenuti), pari al \_\_ % dell’ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

fatture con relative dichiarazioni liberatorie da parte dei fornitori per una spesa complessiva di pari al ………% della spesa ammissibile riconosciuta così come riportata nell’apposito prospetto riepilogativo previsto in formato excel **(da allegare alla presente).**

**INOLTRE CHIEDE**

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente dedicato intestato al beneficiario, già comunicato dall’impresa nei tempi previsti dall’avviso nell’allegato A): ……………………………………

n. conto corrente ………………. istituto di credito ……………….

agenzia………………. di…………………. ABI ………………. CAB ………………….

IBAN……………………………………………………………………….

**ALLEGA**

1. Dichiarazione riepilogativa delle spese sostenute[[3]](#footnote-3) sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa beneficiaria;
2. copia conforme all’originale dei documenti giustificativi di spesa consistenti in fatture e documenti validi fiscalmente di valore probatorio equivalente e relativa quietanza;
3. copia conforme all’originale dei cedolini/buste paga, con relativi titoli di pagamento;
4. dichiarazione liberatoria in originale rilasciata su carta intestata, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, dal legale rappresentante del/i fornitore/i di beni e/o servizi, in relazione alle fatture emesse dallo stesso[[4]](#footnote-4);
5. copia stralcio e/c bancario (o postale) dedicato con i relativi bonifici, da cui risultano gli addebiti dei pagamenti effettuati ai diversi fornitori;
6. ulteriore documentazione utile a dimostrare la completezza, la veridicità e la regolarità delle spese sostenute e richieste a cofinanziamento.

**DICHIARA**

1. che sono stati rispettati tutti i regolamenti comunitari e le norme applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
2. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
4. che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
5. che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell'Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dall’Avviso e dal Decreto di Concessione del Contributo;
6. che sono state rispettate tutte le indicazioni e le prescrizioni contenute nel Decreto di Concessione del Contributo.

**COMUNICA**

che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che tale documentazione, in copia conforme all’originale, sarà conservata per tutto il periodo di realizzazione del progetto e sino al termine di 10 anni decorrente dalla data di erogazione del contributo, in apposito fascicolo separato (secondo idonee modalità conformi alle norme).

**SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Luogo, Data …………………….

*Firma digitale*

1. Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultimo caso allegare la procura o copia autentica della stessa). [↑](#footnote-ref-1)
2. L’erogazione del contributo è subordinata alla dichiarazione del beneficiario di non essere destinatario di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale ed incompatibile con il mercato interno. [↑](#footnote-ref-2)
3. Secondo il prospetto predisposto in formato Excel, allegato al Decreto di Concessione del Contributo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dichiarazione resa sulla base del modello predisposto, allegato al Decreto di Concessione. [↑](#footnote-ref-4)