**MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE AGEVOLAZIONI**

*ai sensi del D.P.C.M. del 30 novembre 2021 e del decreto del Direttore Generale dell’Agenzia per la Coesione Territoriale del 19 ottobre 2022 n.344*

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **DATI ANAGRAFICI DELL’IMPRESA** **BENEFICIARIA** |

Denominazione impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro dalle imprese): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica (classificazione Istat): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice attività (classificazione ATECO 2007): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **SEDE LEGALE DELL’IMPRESA BENEFICIARIA** |

*Indicare i dati relativi alla sede legale dell’impresa beneficiaria*

Regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **UNITA’ OPERATIVA DELL’IMPRESA BENEFICIARIA** |

*Indicare i dati relativi alla localizzazione della/e unità operative interessate alla realizzazione del progetto*

Regione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA RICHIESTA DI EROGAZIONE** |

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. firmatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **5.** | **REFERENTE DA CONTATTARE** |

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **6. DECRETO DI CONCESSIONE DELLE AGEVOLAZIONI** |

Decreto prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impresa beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contributo concesso di importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fronte di un progetto di investimento di importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **7. DATI RELATIVI ALLA RICHIESTA DI EROGAZIONE** |

Tipologia di EROGAZIONE richiesta:

* SAL UNICO
* ANTICIPAZIONE
* SALDO

Per spese sostenute dal periodo \_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) al periodo \_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_[[3]](#footnote-3)

*A) In caso di richiesta di* ***Anticipazione*** *indicare di seguito i dati relativi alla fideiussione bancaria/polizza assicurativa:*

* *Polizza assicurativa*

Denominazione compagnia assicurativa *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

N° iscrizione compagnia Albo IVASS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data scadenza polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo polizza *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* *Fideiussione bancaria*

Denominazione Banca/Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° iscrizione Albo degli intermediari finanziari[[4]](#footnote-4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° fideiussione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data scadenza polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo polizza *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*B) In caso di richiesta di* ***SAL UNICO*** *o* ***SALDO*** *elencare di seguito le fatture che si intendono rendicontare*

*Tab.1 Tabella fatture*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fatture** | | **Descrizione bene/servizio** | **Importo**  **Imponibile**  **(in euro)** | **Importo**  **Iva**  **(in euro)** | **Importo**  **Totale**  **(in euro)** |
| *Denominazione fornitore* | *Numero e Data fattura* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Totali (in euro)*** | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8.** | **RICHIESTA DI EROGAZIONE** |

## Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[5]](#footnote-5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi del D.P.C.M. 30 novembre 2021 e del decreto del Direttore Generale dell’Agenzia per la Coesione Territoriale del 19 ottobre 2022 n.344, l’erogazione □ dell’Anticipazione ovvero □ del SAL UNICO ovvero □ del SALDO di importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fronte della presentazione (*barrare l’apposita opzione*) della polizza assicurativa/fideiussione bancaria in allegato ovvero delle fatture rendicontate in allegato di importo imponibile totale pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da accreditare sul c/c bancario con IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intrattenuto presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000)** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di[[6]](#footnote-6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa beneficiaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

* che l’impresa beneficiaria è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione e non è sottoposta a procedure concorsuali;
* che l’impresa beneficiaria è in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali;
* che l’impresa beneficiaria non rientra nell’elenco dei soggetti tenuti alla restituzione di aiuti illegali oggetto di decisione di recupero (lista Deggendorf);
* che l’impresa beneficiaria non presenta una causa ostativa ai sensi della disciplina antimafia di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
* che l’impresa beneficiaria non è soggetta a sanzioni interdittive di cui all’articolo 9 comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e successive integrazioni e modifiche;
* che rispetto alle informazioni già fornite nelle precedenti fasi del procedimento, sono/non sono (*barrare l’apposita opzione*) intervenute modifiche nei soggetti sottoposti alla verifica antimafia prevista dall’articolo 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e successive modifiche e integrazioni
* che tutta la documentazione relativa alla presente richiesta di erogazione, inclusi i relativi allegati, è stata firmata dal rappresentante legale o da soggetto dotato di idonea delega/procura;
* nel caso di richiesta di SAL UNICO ovvero di SALDO, che tutte le spese rendicontate sono state interamente pagate e le stesse sono pertinenti e congrue relativamente allo stato di avanzamento raggiunto;
* che tutti i beni relativi alla presente richiesta di erogazione sono fisicamente individuabili e installati presso l’unità operativa interessata dal progetto di investimento;
* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nell’apposita sezione del sito web di Invitalia ([www.invitalia.it](http://www.mise.gov.it));
* di conoscere e accettare tutte le disposizioni previste dal D.P.C.M. 30 novembre 2021 e dal decreto del Direttore Generale dell’Agenzia per la Coesione Territoriale del 19 ottobre 2022 n.344.

**ALLEGA**

* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO, relazione tecnica finale sul progetto;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO, fatture elettroniche di spesa, debitamente quietanzate, relative alle spese rendicontate provviste della dicitura di cui al decreto del Direttore Generale dell’Agenzia per la Coesione Territoriale del 19 ottobre 2022 n.344;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO, copia dell’estratto del conto corrente intestato all’impresa beneficiaria utilizzato per i pagamenti connessi alla realizzazione del progetto agevolato, dal quale sia possibile rinvenire i pagamenti relativi alle fatture rendicontate nella presente richiesta di erogazione;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO, copia dei mezzi di pagamento (es. ricevute di bonifico/distinte bancarie/ecc…) che consentano la piena tracciabilità dei pagamenti effettuati e la riconducibilità degli stessi alle fatture rendicontate nella presente richiesta di erogazione;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO, dichiarazione liberatoria sottoscritta dal fornitore dei beni e dei servizi acquisiti predisposta sulla base del modulo pubblicato sul sito ([www.invitalia.it](http://www.mise.gov.it)) ;
* in caso di richiesta di ANTICIPAZIONE, polizza assicurativa ovvero fideiussione bancaria sottoscritta digitalmente dal procuratore della compagnia assicurativa/istituto bancario e dal rappresentante dell’impresa beneficiaria autenticate da Notaio che accerti i poteri di firma e la titolarità dei sottoscrittori;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO o ANITICIPAZIONE, DSAN antiriciclaggio;
* ove necessario, in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO o ANITICIPAZIONE, DSAN Antimafia dei soggetti sottoposti a verifica ovvero DSAN per eventuali variazioni nel frattempo intercorse dei soggetti sottoposti a verifica;
* in caso di richiesta di SAL UNICO o SALDO o ANITICIPAZIONE, delega/procura sottoscritta digitalmente ove presente un delegato/procuratore .

*FIRMA DIGITALE*

Il Legale rappresentante/delegato/procuratore

*Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni.*

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura. [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire la data del primo titolo di spesa rendicontato [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire la data dell’ultimo titolo di spesa rendicontato [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicare numero di iscrizione dell’istituto bancario all’Albo degli intermediari finanziari di cui all'articolo 13 del TUB [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura [↑](#footnote-ref-5)
6. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di delegato/procuratore, allegare la delega/procura. [↑](#footnote-ref-6)