**Mod. B D.M. 9 novembre 2017, n. 174 e ss.mm.ii.**

**Richiesta erogazione Saldo**

**RSUDXXXXXXX**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare dell’attività libero professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, e sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed iscrizione all’Ordine professionale/collegio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ammessa alle agevolazioni con Provvedimento di concessione del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, avendo realizzato quota parte del programma di spesa nella misura di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_ % dell’importo complessivamente ammesso alle agevolazioni, come rappresentato nell’allegato B2,

**CHIEDE**

l’erogazione del Saldo nella misura pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IVA esclusa[[1]](#footnote-1))

Tale somma dovrà essere accreditata sul seguente c/c bancario dedicato, come previsto dal punto 11.1 della Circolare n.33/2017 e ss.mm.ii. intestato all’attività libero professionale beneficiaria:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | IT | COD. CON.  (2 cifre) | CIN  (1 lettera) | ABI  (5 cifre) | CAB  (5 cifre) | C/C  (12 cifre) |
|  |  |  |  |  |

Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale/Agenzia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unitamente alla presente richiesta di erogazione, si inviano:

* dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà, rese ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, utilizzando gli standard di seguito elencati, attestanti:
  + la presenza dei beni di cui alla rendicontazione in oggetto presso la sede operativa dell’attività libero professionale (**Mod. B0 Dichiarazione presenza beni)**;
  + il possesso dei requisiti e il rispetto delle disposizioni di cui alla normativa di riferimento (**Mod. B1 – Dichiarazione Riepilogativa)**;
  + l’assenza di carichi pendenti e procedure concorsuali **(Mod. B4 – Dichiarazione Casellario e procedure liquidatorie)**;
  + la conformità dei documenti trasmessi agli originali in possesso del beneficiario **(Mod. B5 – Conformità agli originali della documentazione prodotta)**;
  + il rispetto delle norme antiriciclaggio (**Mod. B6 – Dichiarazione Titolare Effettivo per Antiriciclaggio).**

**[Nota: le dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà riportanti informazioni non veritiere costituiscono motivo di revoca ai sensi dell’art. 11, punto 2 del Provvedimento di concessione]**

* estratto conto del c/c bancario dedicato e/o lista movimenti timbrata e firmata dalla banca, recanti l’indicazione estesa dell’IBAN, dai quali evincere l’avvenuta erogazione del finanziamento bancario e la destinazione delle somme erogate dalla banca finanziatrice (ovvero giacenza e/o parziali pagamenti delle fatture rendicontate) e **ove applicabile** documentazione attestante l’avvenuto pagamento delle rate del mutuo;
* copia titolo disponibilità della sede operativa regolarmente registrato (per un periodo pari almeno alla durata del finanziamento agevolato) con relativa visura catastale, aggiornata a data recente, dalla quale evincere la categoria catastale dell’immobile e la coincidenza tra proprietà e parte locatrice;
* documentazione attestante l’idoneità della sede operativa (certificato di agibilità/abitabilità, SCA, certificati di conformità degli impianti realizzati, etc.)
* scheda riepilogativa delle fatture presentate, redatta in conformità al **Mod. B2 – Scheda Fatture**;
* documentazione attestante il pagamento delle fatture (bonifici bancari, RID, copia degli assegni, ecc.) riportante nella causale, oltre al CUP del progetto, tutti gli estremi utili (data, numero fattura e nominativo del fornitore) ad individuare in maniera univoca il collegamento con la fattura oggetto del pagamento;
* documentazione attestante l’apertura delle posizioni previdenziale e assicurativa ed evidenza della regolarità contributiva presso l’Ente previdenziale di categoria;
* copia del registro IVA acquisti, vendite, giornale (se previsto dal regime contabile adottato), del libro cespiti ammortizzabili, timbrati e firmati dal tenutario delle scritture contabili della beneficiaria delle agevolazioni, dalle quali si evinca l’avanzamento del programma di spesa, con evidenza delle registrazioni delle fatture oggetto di richiesta;
* copia delle fatture rendicontate riportanti, nel campo riservato alla descrizione dell’oggetto della fornitura, la dicitura **“Spesa finanziata per un importo pari a € ………. del progetto agevolato con la misura Resto al SUD RSUD0000000 - CUP……”** e **ove presente/applicabile**:
  + computo metrico estimativo e consuntivo dei lavori eseguiti presso la sede operativa e documentazione attestante l’avvio e l’ultimazione degli stessi (ad esempio: CILA apertura e chiusura, SCIA, etc.);
  + documentazione attestante l’avvenuta consegna dei beni c/o la sede operativa;
  + copia del contratto di acquisto dei beni mobili registrati e, in caso di mezzi targati, del documento unico di circolazione.

**[Nota: La documentazione che segue è da presentare solo nel caso di spese relative ad attrezzature installate, ai sensi del paragrafo 6.2 della Circolare *infra* citata e ss.mm.ii., presso unità produttive diverse dall’unità produttiva interessata dal programma di spesa]**

* dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sottoscritta dal titolare dell’attività libero professionale beneficiaria delle agevolazioni, resa in conformità al **Mod. B7 – Dichiarazioni Cedente**;
* copia del libro dei beni prestati a terzi;
* copia del titolo di disponibilità in uso a titolo gratuito, da parte del cessionario, delle attrezzature agevolate installate presso unità produttive diverse dall’unità produttiva interessata dal programma di spesa agevolato, ai sensi del paragrafo 6.2 della Circolare e ss.mm.ii.;
* copia dei documenti di trasporto tenuti ai sensi del D.P.R. 6 ottobre 1978, n. 627, e del D.M. 29 novembre 1978 e ss.mm.ii., da cui risulti l’ubicazione di ciascun bene;
* dichiarazioni di impegno, da parte delle imprese cessionarie delle attrezzature di cui trattasi, a far sì che le medesime attrezzatture non vengano destinate a finalità produttive estranee a quelle della cedente, beneficiaria delle agevolazioni, rese in conformità al **Mod. B8 – Dichiarazione Impegno Cessionario**.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Firma digitale del dichiarante**

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**

1. Salvo indicazione di adesione al regime forfettario [↑](#footnote-ref-1)