



ALLEGATO 12 MODELLO RICHIESTA LIQUIDAZIONE INTERMEDIA

OGGETTO: “Allegra-mente Progetto per l’invecchiamento attivo” - AVVISO PUBBLICO per la realizzazione di un’azione integrata di supporto all’invecchiamento attivo mediante la selezione di proposte progettuali finalizzati allo sviluppo di interventi di innovazione sociale volti all’inclusione sociale degli anziani, attraverso l’inserimento attivo nelle comunità territoriali, nonché la riduzione del disagio economico, psichico e sociale e/o dei bisogni speciali.

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL PAGAMENTO INTERMEDIO

Il sottoscritto nato ail residente in via n. in qualità di legale rappresentante dell’ente in relazione all’operazione finanziata di cui al progetto approvato giusta graduatoria di cui al decreto n° _____ del _____ e successiva sottoscrizione dell’Atto di concessione e obbligo Rep. N° _____ del _____, per un importo del contributo pari a Euro _____ relativamente all’AVVISO PUBBLICO denominato “Allegra-mente Progetto per l’invecchiamento attivo”

RICHIEDE

- l’erogazione di un pagamento intermedio di Euro _____, pari al ___% dell’ammontare complessivo del contributo concesso, corrispondente allo stato d’avanzamento di rendicontazione del progetto per spese relative ad € _____ comprovate dalle certificazioni allegate;
- che il suddetto pagamento sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato al _____

A tal fine allega:

- Prospetto riepilogativo delle somme richieste con la presente istanza ripartite per singola voce di costo;
- Stato d’Avanzamento del progetto citato nel prospetto riepilogativo delle somme richieste;
- A₁ [specificare eventuale ulteriore documentazione]

DICHIARA

- che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
- che ogni adempimento procedurale finalizzato all’attuazione dell’operazione in oggetto è stato effettuato in ottemperanza al quadro normativo tracciato dalla normativa europea, nazionale e regionale di riferimento;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge applicabili di rilevanza regionale e nazionale;
- che sull’operazione non sono stati ottenuti né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;
- 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 dalla Regione.

COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso _____ e che il soggetto addetto a tale conservazione è _____ .

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



REGIONE
CALABRIA

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.

Data

Firma

NB: Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità