

Domanda di pagamento per il “Sostegno preparatorio”

art. 34.1.a Reg. (UE) n. 2021/1060

Visto l'avviso pubblico approvato con _____ in data _____,
 pubblicato nel Bollettino ufficiale della Regione n. _____ del _____
 Vista la manifestazione di interesse presentata in data _____ prot. n. _____
 Vista la richiesta delle risorse finanziarie presentata in data _____ prot.n. _____
 Visto il Decreto di Concessione n. _____ del _____ dove sono state concesse risorse
 finanziarie per euro _____ a valere sull'intervento 331113 “Azioni preparatorie” del PN-
 FEAMPA 21-27

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Il/la sottoscritto/a | | |
|-----------------------------|--|--|

(cognome)

(nome)

| | | |
|-----------------|--|--|
| nato/a a | | |
|-----------------|--|--|

*(comune di nascita – se nato/a all'estero:
 specificare lo Stato)*

(Prov.)

(gg/mm/aa)

| | |
|--------------------|--|
| residente a | |
|--------------------|--|

(comune di residenza)

(Prov.)

| | |
|--|-----------|
| | n° |
|--|-----------|

(via, piazza, contrada, località, ecc.)

(n. civico)

| |
|-----------------------|
| codice fiscale |
|-----------------------|

In qualità di

*(legale rappresentante, procuratore della struttura di gestione del partenariato ovvero del
 soggetto capofila del partenariato, ecc..)*

| |
|--|
| <p>di:</p> <p><input type="checkbox"/> Struttura comune legalmente costituita _____ CF/P.IVA _____ GAL (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Partner Capofila _____ CF/P.IVA _____ GAL (*)</p> <p>(*) indicare il nome del GAL ed il relativo CF/P.IVA con il quali presenta domanda di partecipazione al bando per la selezione delle SSL</p> |
|--|

| | |
|--------------------|--|
| con sede in | |
|--------------------|--|

(comune di residenza)

(Prov.)

| | | |
|--|-------------|--------------------|
| | | n° |
| <i>(via, piazza, contrada, località, ecc.)</i> | | <i>(n. civico)</i> |
| partita IVA | | |
| telefono: | fax: | cellulare: |
| sito internet: | | e-mail: |
| PEC: | | |

CHIEDE

L'erogazione delle spese sostenute per il sostegno preparatorio pari ad euro

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445

- che le spese sono state sostenute nel rispetto dei requisiti sull'ammissibilità delle spese e secondo le procedure di affidamento di incarichi ovvero forniture di beni e servizi previste secondo quanto previsto dal codice degli appalti vigente ed allega i seguenti documenti di spesa:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 -

Inoltre,

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lg. 193/2003 e del GDPR 2016/679, che i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla Regione _____, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità gestionali e statistiche relative all'attuazione delle Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(firma digitale)

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- Informativa per il trattamento dei dati personali debitamente sottoscritta.

- Altro: _____