****

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PAGAMENTO**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/autocertificazione**

**(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del presidente della repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)**

**Regione Emilia-Romagna**

**Direzione Generale, Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese**

**Settore Innovazione sostenibile, imprese, filiere produttive**

**Viale Aldo Moro 44, 40127 Bologna**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

□ legale rappresentante

□ soggetto incaricato in virtù di procura speciale allegata alla presente domanda

**CHIEDE**

il pagamento del contributo pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concesso, con la Determinazione n. 27151 del 27/12/2023, a valere sul programma e relativo avviso approvato con la DGR. N. 1554 del 19/09/2023

**TALE FINE**

**DICHIARA**

**Dati relativi al beneficiario del contributo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione sociale |  |
| Forma giuridica |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita Iva |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Pec |  |
| Codice Ateco di attività principale |  |
| Codice Ateco di attività secondaria |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| C.A.P. |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| Indirizzo Unità locale in Emilia-Romagna |  |
| C.A.P. |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |

* che l’intervento realizzato è coerente con gli obiettivi e la disciplina del programma sopra richiamato, è stato realizzato nei termini in esso previsti, nelle modalità e negli importi previsti nella domanda di contributo presentata e approvati dalla Regione Emilia-Romagna;

**ALLEGA**

1. l’elenco riepilogativo delle fatture e delle relative quietanze predisposto in conformità al modello di cui all’Allegato C al manuale di rendicontazione;
2. le fatture elettroniche, in formato .xml e relative copie in formato .pdf;
3. copia delle quietanze di pagamento
4. Il modulo indicante il conto corrente bancario presso il quale la Regione potrà effettuare il bonifico del contributo;
5. La relazione finale relativa all’intervento realizzato predisposta in conformità al modello di cui all’allegato E al manuale di rendicontazione.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

OPPURE

FIRMA AUTOGRAFA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_