

Domanda di Aiuto o di Saldo Art. 9 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892 Programma Operativo <input type="text"/> / <input type="text"/> Annualità <input type="text"/>		Codice domanda																																																																	
Programma Operativo N° <input type="text"/>		CUP																																																																	
<div>Spett.le (indirizzo Organismo Pagatore o Organismo delegato)</div>																																																																			
<div>FAC-SIMILE</div> <div>LA STAMPA DELLA DOMANDA DEVE ESSERE PRODOTTA DAL PORTALE SIAN</div> <div>DOMANDA DI AIUTO O DI SALDO</div> <p>Il sottoscritto..... nato a il residente a in via C.F. in qualità di legale rappresentante della OP con sede legale in Comune Provincia Cap C.U.T.A., conosciuto con determinazione della Regione / Provincia Autonoma le CODICE IT.....</p> <div>CONSIDERATO CHE</div> <p>il Programma Operativo pluriennale 20.../20... è stato approvato con determinazione della Regione / Provincia Autonoma n° del</p> <p>l'annualità del Programma Operativo è stata approvata con determinazione (*) della Regione / Provincia Autonoma nr del, per gli importi di seguito indicati:</p> <table><tr><td>a</td><td>Valore della Produzione Commercializzata (VPC)</td><td>€</td><td>-</td></tr><tr><td>b</td><td>Fondo di Esercizio per l'anno</td><td>€</td><td>-</td></tr><tr><td>c</td><td>Contributi finanziari versati dai soci</td><td>€</td><td>-</td></tr><tr><td>d</td><td>Contributi finanziari versati dalla OP</td><td>€</td><td>-</td></tr><tr><td>e</td><td>Aiuto Finanziario Nazionale</td><td>€</td><td>-</td></tr><tr><td>f</td><td>Fondo di Esercizio Totale Approvato (b+e)</td><td>€</td><td>-</td></tr></table> <div>CHIEDE</div> <p>la liquidazione di un importo complessivo a titolo di aiuto totale <input type="checkbox"/> aiuto a saldo <input type="checkbox"/> pari ad euro</p> <p>Chiede, inoltre, lo svincolo delle seguenti polizze fideiussorie riferite alle anticipazioni dell'aiuto comunitario e nazionale spettante per l'annualità in causa:</p> <table><tr><th colspan="3">ANTICIPO in applicazione dell'art. 11 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892</th></tr><tr><th>Periodo</th><th>Cod. Identificativo della Domanda</th><th>Euro</th></tr><tr><td>I° Quadrimestre (gennaio - aprile)</td><td></td><td>-</td></tr><tr><td>II° Quadrimestre (maggio - agosto)</td><td></td><td>-</td></tr><tr><td>III° Quadrimestre (settembre - dicembre)</td><td></td><td>-</td></tr><tr><td colspan="2">Totale</td><td>-</td></tr></table> <p>Si evidenzia, inoltre, che sono state percepite a titolo di pagamento parziale le seguenti somme:</p> <p>Aiuto comunitario</p> <table><tr><th colspan="3">PAGAMENTO PARZIALE in applicazione dell'art. 12 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892</th></tr><tr><th>Periodo</th><th>Cod. Identificativo della Domanda</th><th>Euro</th></tr><tr><td></td><td></td><td>-</td></tr><tr><td></td><td></td><td>-</td></tr><tr><td colspan="2">Totale</td><td>-</td></tr></table> <p>L'aiuto richiesto è così ripartito:</p> <p>- Euro a titolo di aiuto comunitario;</p> <p>- Euro a titolo di aiuto nazionale;</p> <p>N.B.: Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio istituto di credito: l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (direttiva 2007/64/CE del 13.11.2007, applicata in Italia con L.n.88/2009 e con il D.Lgs. 27.1.2010 n.11).</p> <p>SWIFT (o BIC) - Coordinate Bancarie (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)</p> <p><input type="text"/></p> <p>IBAN - Coordinate di pagamento - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro</p> <table><tr><td>Istituto</td><td>Agenzia</td><td>Provincia</td><td>CAP</td></tr><tr><td colspan="4"><input type="text"/></td></tr></table> <div>DICHIARA:</div> <p>- di essere consapevole che l'omessa o l'errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Organismo pagatore di adempiere all'obbligazione di pagamento oltre i perentori termini fissati dalla normativa comunitaria;</p>			a	Valore della Produzione Commercializzata (VPC)	€	-	b	Fondo di Esercizio per l'anno	€	-	c	Contributi finanziari versati dai soci	€	-	d	Contributi finanziari versati dalla OP	€	-	e	Aiuto Finanziario Nazionale	€	-	f	Fondo di Esercizio Totale Approvato (b+e)	€	-	ANTICIPO in applicazione dell'art. 11 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892			Periodo	Cod. Identificativo della Domanda	Euro	I° Quadrimestre (gennaio - aprile)		-	II° Quadrimestre (maggio - agosto)		-	III° Quadrimestre (settembre - dicembre)		-	Totale		-	PAGAMENTO PARZIALE in applicazione dell'art. 12 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892			Periodo	Cod. Identificativo della Domanda	Euro			-			-	Totale		-	Istituto	Agenzia	Provincia	CAP	<input type="text"/>			
a	Valore della Produzione Commercializzata (VPC)	€	-																																																																
b	Fondo di Esercizio per l'anno	€	-																																																																
c	Contributi finanziari versati dai soci	€	-																																																																
d	Contributi finanziari versati dalla OP	€	-																																																																
e	Aiuto Finanziario Nazionale	€	-																																																																
f	Fondo di Esercizio Totale Approvato (b+e)	€	-																																																																
ANTICIPO in applicazione dell'art. 11 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892																																																																			
Periodo	Cod. Identificativo della Domanda	Euro																																																																	
I° Quadrimestre (gennaio - aprile)		-																																																																	
II° Quadrimestre (maggio - agosto)		-																																																																	
III° Quadrimestre (settembre - dicembre)		-																																																																	
Totale		-																																																																	
PAGAMENTO PARZIALE in applicazione dell'art. 12 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892																																																																			
Periodo	Cod. Identificativo della Domanda	Euro																																																																	
		-																																																																	
		-																																																																	
Totale		-																																																																	
Istituto	Agenzia	Provincia	CAP																																																																
<input type="text"/>																																																																			

- che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- che si impegna a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie, e a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore AGEA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto;
- il rispetto delle condizioni stabilite dall'art. 33 (3) del Reg. (UE) n. 1308/2013, integrato dall'art. 1 del Reg. (UE) 2022/1225, relativamente alle misure di prevenzione e gestione delle crisi;
- il rispetto delle condizioni stabilite dall'art. 33 (5) lettera a) e b) del Reg. (UE) n. 1308/2013 smi, relativamente alle azioni ambientali realizzate nell'ambito del programma operativo;
- che l'OP non ha ricevuto alcun doppio finanziamento comunitario o nazionale per le misure o le azioni ammissibili all'aiuto;
- il rispetto delle condizioni stabilite all'art. 34 del Reg. (UE) n. 1308/2013 smi, integrato dall'art. 1 del Reg. (UE) 2022/1225, come da prospetto del giusto calcolo dell'aiuto di seguito esposto;

	Spese Rendicontate				Aiuto Richiesto			
Programma comunitario escluso gestione crisi	€	-	% sul V.P.C.	%	€	-	% sul V.P.C.	%
Misure per la gestione crisi differenti da quelle di cui al punto successivo	€	-	% sul V.P.C.	%	€	-	% sul V.P.C.	%
Misure per la gestione crisi pari al 100% della spesa	€	-	% sul V.P.C.	%	€	-	% sul V.P.C.	%
Programma nazionale	€	-	% sui contributi versati dagli aderenti o dall'OP	%	€	-	% sui contributi versati dagli aderenti o dall'OP	%
Totale	€	-	% sul V.P.C.	%	€	-	% sul V.P.C.	%

Allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante o, in alternativa autentica di firma;
- ☐ Dichiarazioni sostitutive (art. 46 DPR 445/2000) di iscrizione alla Camera di Commercio, in corso di validità;
- ☐ Elenco delle azioni realizzate a mezzo di prospetto (Modello CR1b – Prospetto analitico delle spese);
- ☐ Copia dell'estratto del conto corrente dedicato con evidenziati i pagamenti effettuati riferibili alle spese di cui al prospetto CR1b;
- ☐ In caso di domanda di pagamento di un importo forfettario, la prova della realizzazione dell'azione di cui trattasi (se richiesta dall'organismo delegato al controllo);
- ☐ Nel caso di spese programmate ma non sostenute, conformemente a quanto stabilito all'art. 9 (3) del Reg. di esecuzione (UE) n. 2017/892, integrato dal Reg UE 2022/1228, una dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'OP che attesti la motivazione della mancata realizzazione delle azioni e l'impegno a realizzare le medesime ed a sostenere le relative spese entro e non oltre il 15 Agosto successivo alla data di presentazione della domanda;
- ☐ I documenti giustificativi delle spese sostenute nel periodo interessato (se richiesti dall'organismo delegato al controllo);
- ☐ Relazione annuale in conformità al dettato dell'articolo 21 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892 smi.
- ☐ Ove ricorre, relazione di valutazione.
- ☐ Altro (da specificare):.....

Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

Luogo _____ Data _____ Timbro OP e Firma del legale rappresentante

(*) Indicare gli estremi dell'eventuale ultima modifica approvata ai sensi dell'art. 34 del Reg. delegato (UE) 2017/891