**ALLEGATO I**

**COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE, AVVIO ATTIVITA’ DI PROGETTO E DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELL’ANTICIPO**

Alla Regione Marche

Carta intestata

SETTORE TURISMO, CTE E COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO

Via Gentile da Fabriano 9

60125 ANCONA

Trasmessa via PEC a:

regione.marche.funzionectc@emarche.it

**OGGETTTO:** Domanda di contributo per PROGETTI DI EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA GLOBALE PROGETTO GEAR-UP! anno 2025. COMUNICAZIONE DI ACCETTAZIONE, AVVIO ATTIVITA’ DI PROGETTO E DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELL’ANTICIPO

La/il sottoscritta/o:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| Nato/a a | Prov | Cap |
| Residente a | Prov | Cap. |
| Via e N. Civico |
| Domiciliato a | N. tel. |
| e-mail | PEC |
| CF |

nella qualità di legale rappresentante dell’Ente/Organizzazione/Associazione sotto indicato

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione  | Natura giuridica  |
| Sede legale  | Prov | Cap |
| Via e N. Civico |
| P.Iva  | C.F.  |
| Sede operativa nel comune di | Prov. Cap |
| Via e N. Civico |
| E-mail | PEC |
| Sito web |

**DICHIARA**

□ di accettare il contributo concesso con riferimento a quanto previsto dal punto 12) dell’avviso pubblico, per il progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ammesso a cofinanziamento regionale con decreto dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ con riferimento a quanto previsto dal punto 12) dell’avviso pubblico, di avere **dato avvio,** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle attività previste dal medesimo progetto

□ di **non essere/essere** *(cancellare la dicitura non corretta*) soggetto alla ritenuta del 4%, art. 28 DPR 29/1973 n. 600, sull’esercizio di attività di impresa;

□ **CHIEDE la liquidazione dell’anticipo** **(50%)** **del contributo concesso** per la realizzazione del suddetto progetto e la successiva liquidazione del saldo a seguito della realizzazione del suddetto progetto, secondo le modalità stabilite nell’avviso;

□ **DICHIARA di voler ricevere la liquidazione a saldo (100%) del contributo concesso** a seguito della realizzazione del suddetto progetto, secondo le modalità stabilite nell’avviso;

□ **DICHIARA** di aver preso atto delle disposizioni di cui alla Legge n. 136/2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e che il conto corrente dedicato al pagamento è il seguente:

**COORDINATE BANCARIE PER LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome banca |  |
| Indirizzo e numero agenzia |  |
| cod. IBAN |  |

□ **ALLEGA** alla presente domanda l’originale della polizza fideiussoria redatta sul modello allegato P **(\*\*) (solo per soggetti di cui al punto 4.2 dell’avviso)**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma del legale rappresentante) (\*)

(\*) Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità

Oppure in caso di firma digitale

(\*) Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del DLGS n. 82/2005, modificato e integrato dal DLGS 235/2010 e dal DPR n. 445/200 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

(\*\*) Qualora la polizza fideiussoria non fosse allegata alla presente, o fosse inviata oltre 30 gg dall’invio della presente nota, non si procederà alla liquidazione dell’anticipo, ma alla liquidazione del saldo in un’unica soluzione, a conclusione del progetto, e dietro presentazione di tutta la documentazione indicata al punto 13 dell’avviso pubblico