ALLEGATO B

MODELLO RICHIESTA ANTICIPO

Il/la sottoscritto/a

Cognome: …………………………. Nome: …………………………………………

Codice fiscale: …………………………………………………………

nato/a a …………………………............ il ……………………………

residente nel Comune di ……………………………...................... (prov. ......)

Via/Piazza ………………..……………............ n.……... C.a.p. …………………….

Recapito telefonico………………………..…….. e-mail…………………………………………

* in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE del seguente soggetto proponente

Denominazione: ………………………………………………………………………….

Natura giuridica: …………………………………………………………………………

Codice fiscale: …………………………. … Partita IVA: ……………………………..

Telefono fisso: ……………………………… Cellulare: …...……………

Mail: ………………………………………………

P.E.C.: …………………………………….............

Sede legale: Comune di ……………………….................... (prov. .......)

Via/Piazza ………………….............................. n. …......... C.a.p. ..............

Eventuale sede operativa nel territorio della Regione Marche*(solo se diversa dalla sede legale):*Comune di ……………………….................... (prov. .......)

Via/Piazza ………………….............................. n. …......... C.a.p. ..............

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con protocollo della Regione Marche ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha chiesto di accedere al contributo regionale, ai sensi della L.R. n. 20/2021 di cui al bando approvato con DDS n. ……../APIC del ……/……/2025, per l’attuazione del progetto di seguito indicato:

Titolo del progetto:

………………………………………………………………………………………………………

Referente del progetto sig. ………………………………. Tel…………………………………

indirizzo posta elettronica: …………………….

IBAN:……………………………………………………………………..

Banca: ………………………………………………………...…………

Agenzia: …………………………………………………………………

Numero di Conto Unico Tesoreria:……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Costo totale preventivato | Contributo regionale richiesto | Contributo regionale effettivamente concesso | Importo anticipo richiesto (max 60% del contributo concesso) |
| € …………… | € ………………… %............. | € ………………… | € ………………… %............. |

CONSEGUENTEMENTE

alla valutazione di merito delle istanze pervenute, è risultato assegnatario del contributo regionale.

CONSAPEVOLE

* delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti con conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni;
* che la liquidazione totale del contributo concesso, comprensivo di importo dell’eventuale anticipo o acconto erogato, avverrà come previsto esclusivamente dietro presentazione di regolare rendicontazione contenente la relazione finale sull’iniziativa/intervento realizzata/o, il quadro generale delle entrate e delle spese sostenute e la relativa documentazione fiscale comprovante tali spese;
* che, nel caso in cui l’iniziativa/intervento non venga realizzata/o o il contributo anticipato si riveli a consuntivo di importo superiore a quello erogabile, le somme indebitamente percepite dovranno essere sollecitamente restituite all’amministrazione entro il termine che sarà indicato;

CHIEDE

la concessione di un anticipo sul contributo regionale concesso,

ALLEGA

* Copia di polizza fidejussoria in favore di Regione Marche a copertura totale dell’importo richiesto come anticipo

DICHIARA

* di confermare i dati precedentemente indicati, precompilati sulla base delle informazioni dichiarate in fase di domanda;
* di segnalare le seguenti variazioni ai dati dichiarati in fase di domanda e contestualmente confermare quanto non espressamente dichiarato oggetto di variazione;
* di assumersi ogni responsabilità circa l’esattezza dei dati forniti.

Data FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE\*

\*se autografa allegare anche copia doc. di identità