

**ALLEGATO A.10****RICHIESTA LIQUIDAZIONE ANTICIPO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./P.IVA \_\_\_\_\_,  
beneficiario del contributo concesso ai sensi del decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

**CHIEDE**

la liquidazione dell'anticipo del contributo spettante con riferimento all'istanza n. (codice identificativo) \_\_\_\_\_, mediante accredito sul conto corrente dedicato dichiarato in sede di presentazione della domanda.

A tal fine, attesta quanto segue ai sensi dell'art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.:

- 1) il soggetto rappresentato è in regola con gli adempimenti connessi al rispetto del Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro del settore di appartenenza ed alle leggi sociali e di sicurezza sul lavoro;

e altresì allega conformemente a quanto previsto nel par 19 dell'avviso pubblico:

- a) dichiarazione attestante l'avvio dell'attività progettuale, redatta dal legale rappresentante il beneficiario e dal tecnico abilitato;
- b) copia di almeno una fattura di spesa quietanzata, comprovante l'onere della spesa sostenuta per l'avvio progettuale;
- c) per le imprese private: garanzia fidejussoria di durata annuale, automaticamente rinnovabile sino a liberatoria rilasciata dalla regione Marche, pari al 100% dell'anticipo.
- d) per gli Enti Pubblici: delibera di approvazione della richiesta di anticipo, approvata dall'organo competente, contenente l'impegno, in caso di revoca o decadenza del contributo, a restituire l'importo erogato, maggiorato degli interessi di legge.

Il sottoscritto consente, ai sensi del Reg. UE n. 2016/679 GDPR, il trattamento dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità connesse alla gestione della pratica di riferimento.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante <sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(1) Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, oppure firma digitale*