



MODELLO RICHIESTA ANTICIPO

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____
Codice fiscale: _____
Nato/a a _____ il _____
Residente nel Comune di _____ (prov. _____)
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
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. _____ CAP _____

Eventuale sede operativa nel territorio della Regione Marche *(solo se diversa dalla sede legale)*:

Comune di _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

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. _____ /BACU del _____ / _____ /2024, per l'attuazione del progetto di seguito indicato:

Titolo del progetto:

Referente del progetto sig. _____ Tel _____

Indirizzo posta elettronica:

IBAN:

Banca:

Agenzia:



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

CONSEQUENTEMENTE

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