

Allegato 4

Avviso pubblico per la concessione di contributi per la realizzazione degli interventi contenuti nei Piani triennali e delle attività di promozione dei biodistretti

**CUP di misura: F88H19002470002
CAR RNA: 33043**

DOMANDA DI PAGAMENTO ANTICIPO

CODICE CUP _____ -

Alla Direzione Agricoltura e Sovranità Alimentare,
Caccia e Pesca, Foreste
agriqualita@pec.regione.lazio.it

DOMANDA PAGAMENTO ANTICIPO

Avviso pubblico per la concessione di contributi per la realizzazione degli interventi contenuti nei Piani triennali e delle attività di promozione dei biodistretti

del _____

TIPOLOGIA DELLA DOMANDA

Individuale

DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

Codice Fiscale _____	Partita IVA
COD. Iscrizione Camera di Commercio	COD. Iscrizione INPS
Cognome o Ragione Sociale	Nome
Data di nascita __ / __ / __	Comune di nascita (_ _)
Intestazione della Partita IVA	

Residenza o sede legale

Indirizzo e n.civ.	Tel.	Cell.
Comune	Prov.	CAP
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		

Rappresentante legale

Codice Fiscale _____	
Cognome	Nome

Data di nascita __ / __ / __	Comune di nascita (_ _)
Indirizzo e n.civ.	Tel. Cell.
Comune (_ _)	CAP

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

SWIFT (o BIC) – COORDINATE BANCARIE / IBAN – COORDINATE BANCARIE

Cod. Paese	Cod. Contr. Intern.	Cod. Contr. Naz.	ABI	CAB	n. Conto corrente
<input type="text"/>					

Istituto

TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO

ANTICIPO (MAX 75% del contributo ammesso) pari a € _____ (_____)

FIDEJUSSIONE BANCARIA O POLIZZA FIDEJUSSORIA

Emessa da	<input type="text"/>
Numero	<input type="text"/>
Importo fidejussione	<input type="text"/>

RICHIESTA DI PAGAMENTO PER L'INTERVENTO (indicare il titolo del progetto)

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA (spazio da compilare in assenza di firma digitale)

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

il

Il richiedente, con l'apposizione della firma 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.

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

Tipo di documento:

Numero documento:

Rilasciato da:

il:

Data di scadenza:

IN FEDE

Firma del beneficiario o del rappresentante legale

Il documento, trasmesso per via telematica, deve essere sottoscritto con firma autografa e presentato unitamente a copia del documento di identità in corso di validità ovvero sottoscritto con firma digitale. (art 65 D.Lgs. 82/2005 C.A.D.).

Ai sensi dell'art.24 del C.A.D., è legittima l'apposizione della firma digitale generata con certificato valido, non revocato o sospeso alla data della sottoscrizione. La struttura competente provvederà alla verifica della stessa.

Allegati:

- Copia di un documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità;
- Fidejussione bancaria/assicurativa n. ... del ..., a garanzia dell'importo dell'acconto richiesto, conformemente al modello di cui all'**Allegato 5**;
- Dichiarazione di assoggettabilità alla ritenuta d'acconto del 4% irpef/ires e indicazione modalità di pagamento, che dovrà essere redatta secondo l'apposito modello di cui all'**Allegato 8**, riferito all'anno di liquidazione del contribuente.