



GIUNTA REGIONALE

DOMANDA DI PAGAMENTO

AVVISO

per la concessione di contributi alle imprese agricole e forestali nelle aree interne e marginali del Paese per interventi di messa in sicurezza, manutenzione del suolo e rimboschimento

(decreto MIPAAF di concerto con il MITE n. 486302 del 29 settembre 2021)

Il/La sottoscritto/a _____,
codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
codice fiscale _____ Partita IVA _____
Codice ATECO _____
con sede in _____
via/piazza _____ CAP _____
tel. _____ cellulare _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

- prima tranche, pari al 50% dell'importo del contributo;
- seconda tranche, ovvero saldo pari al 50% dell'importo del contributo;
- per un totale di € _____.

(luogo e data)

firma del richiedente

**DETTAGLIO SPESE SOSTENUTE**

Contributo richiesto (max 95% dei costi da sostenere per la realizzazione dell'intervento ammesso)	€
Cofinanziamento con fondi propri	€
Costo totale dell'intervento IVA esclusa (salvo nei casi in cui non sia recuperabile a norma di legge)	€

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO	Doc. Allegati
1) _____	€. _____	n. _____
2) _____	€. _____	n. _____
3) _____	€. _____	n. _____
4) _____	€. _____	n. _____
5) _____	€. _____	n. _____
6) _____	€. _____	n. _____
7) _____	€. _____	n. _____
8) _____	€. _____	n. _____
9) _____	€. _____	n. _____
10) _____	€. _____	n. _____

ALTRI DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI DI SPESA

- ✓ bonifico, assegno circolare o assegno bancario non trasferibile dal quale si evinca l'importo accreditato e il nominativo del fornitore, corredato da estratto conto bancario attestante l'effettivo e definitivo esborso finanziario e la data di quietanza;
- ✓ eventuali documenti previsti obbligatoriamente dalla normativa applicabile;
- ✓ eventuali verbali di collaudo/accettazione;
- ✓ eventuale dichiarazione liberatoria dei fornitori;
- ✓ eventuale documentazione contabile avente forza probatoria equivalente;
- ✓ relazione illustrativa sulle attività svolte nel periodo considerato per la rendicontazione;



GIUNTA REGIONALE

In riferimento alle suddette spese/documentazione, il/la sottoscritto/a **ALLEGA** i relativi documenti giustificativi di spesa e

DICHIARA

- di non aver percepito per lo stesso titolo somme da altri enti nel rispetto del divieto di cumulo di finanziamenti;
- la completezza della documentazione contabile presentata per la presente richiesta di pagamento;
- la correttezza della documentazione di spesa rispetto alle tipologie di spesa ammissibili per il progetto oggetto di contributo;
- la riferibilità della spesa rendicontata al progetto oggetto di contributo;
- la tracciabilità e assenza di cumulo del contributo.

(luogo e data)

firma del richiedente

(N.B.: i documenti giustificativi allegati devono essere presentati in originale a mezzo PEC al seguente indirizzo - **dpd021@pec.regione.abruzzo.it** - e firmati dal richiedente con l'indicazione del CUP in ogni tipologia di pagamento previsto dalla legge. Si ricorda che l'IVA, essendo una partita di giro, non può essere ricompresa nel contributo pubblico, salvo nei casi in cui non sia recuperabile a norma di legge).

CHIEDE

inoltre che il rimborso avvenga mediante Bonifico su CONTO CORRENTE dedicato:

Banca

IBAN

dati identificativi di tutti i soggetti delegati ad operare sul conto indicato

.....

(luogo e data)

firma del richiedente
