**  **

**REGIONE ABRUZZO**

**Dipartimento Sviluppo Economico - Turismo**

**Servizio Attrazione Investimenti e Internazionalizzazione – DPH008**

**Ufficio Gestione Crisi Aziendali, Attrazione di nuovi Investimenti Industriali**

**Interventi per sostegno delle imprese artigiane colpite dall’emergenza epidemiologica Covid-19.**

**Rilancio e ammodernamento strutturale e tecnologico**

**MODELLO DI RENDICONTAZIONE DELLA SPESA**

(art. 12 dell’Avviso)

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………….....,

nato/a a ………………………………………………………………………, prov. ………, il ………………,

C.F. ………………………….., residente in …………………………………………………………………...,

prov. ……., via ……………………………………………………………………………………, n. civ……..,

in qualità di [[1]](#footnote-1)………………….................... dell'impresa con sede legale nel Comune di: prov.: CAP:……………via………………………………..…… n. civico.:……………. tel.:……………………………e-mail: ………………………e-mail certificata:………………………………..

P. I.V.A ,

regolarmente iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. di ( ),

R.E.A. n. , con annotazione nella apposita sezione speciale albo provinciale delle imprese artigiane, in relazione al provvedimento di concessione Determina n. del , CUP……………………

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

* che l'impresa con il provvedimento di concessione sopra richiamato ha ottenuto un'agevolazione di Euro………………a fronte di un investimento pari a Euro……………………………….;
* che l'impresa ha realizzato un investimento per un importo pari a Euro…………………………;
* che i beni acquistati sono utilizzati esclusivamente nell'unità locale ubicata nel Comune di ………… prov. …… via/piazza………………………… n. civico …….;
* che l’investimento realizzato è stato avviato in data[[2]](#footnote-2) ed è stato ultimato, ai sensi di quanto previsto all'articolo 6 dell’Avviso, in data[[3]](#footnote-3) *(gg/mm/aa);*
* che a fronte dei beni oggetto di agevolazione non sono state richieste altre agevolazioni di qualsiasi natura, incluse quelle a titolo de minimis;
* che i titoli di spesa elencati nel successivo **Prospetto riepilogativo dell’investimento** sono relativi all'intervento ammesso all'agevolazione e che su ogni fattura indicata nell'elenco è riportato il Codice Unico di Progetto (CUP), comunicato dall’Amministrazione Regionale[[4]](#footnote-4);
* *(ove previsto)* che il numero e i nominativi dei nuovi assunti sono quelli di cui al successivo **Prospetto riepilogativo assunzioni**;
* che la documentazione di spesa presentata riguarda esclusivamente le opere previste nel programma e che vengono rispettate le normative comunitarie in materia di aiuti alle P.M.I.;
* che le fatture trasmesse in copia sono conformi agli originali ricevuti tramite sistema di interscambio (SDI);
* che tutte le copie dei documenti prodotti (bonifici, altri strumenti di pagamento, estratti conto, fogli riepilogativi Libro Unico del Lavoro, ecc.) sono conformi agli originali in proprio possesso;
* che le spese dichiarate sono reali e che i prodotti sono forniti conformemente a quanto previsto in sede di approvazione dell’operazione;
* di non avere ricevuto aiuti incompatibili o di avere provveduto al loro rimborso secondo le normative nazionali e comunitarie vigenti;
* di conservare, in base alla normativa vigente, tutti i documenti relativi all’operazione sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati, che comprovano l’effettività della spesa sostenuta;
* che i documenti sopra richiamati sono conservati presso…………..................................................., che l’addetto alla conservazione è……………………………… e di impegnarsi a comunicare prontamente all’Amministrazione regionale ogni modifica e/o aggiornamento delle suddette informazioni;
* di assicurare l’accesso ai documenti sopra richiamati, nei casi di controllo, fornendo estratti o copie alle persone o agli organismi che ne hanno diritto;
* di assicurare un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all’operazione.

**CHIEDE**

l’erogazione del contributo, così come definito all'art. 7 dell'avviso pubblico, pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente intestato all’impresa, individuato come conto corrente dedicato al progetto:

c/c n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**IBAN**: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 Nominativo/i delle persone delegate ad operare sul suddetto conto:

 Nome…………………………………, Cognome …………………………………………,

 Luogo e data di nascita ……………………………………

**ALLEGA**

* copia delle fatture in formato PDF;
* copia dei documenti giustificativi relativi ai pagamenti effettuati (es. bonifici);
* estratto conto bancario con evidenza delle transazioni inerenti l’operazione agevolata;
* dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (resa ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del DPR 445/2000) nella quale attesta la conformità delle suddette copie agli originali in proprio possesso;
* documento d’identità del Revisore legale/Presidente del collegio sindacale, con indicazione del numero di iscrizione al Registro dei revisori legali dei conti;
* *(ove ricorre)* in caso di fattura ricevuta dal fornitore prima della comunicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) da parte dell’Amministrazione regionale, dichiarazione resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 nella quale il dichiarante riconduce la suddetta fattura al Codice Unico di Progetto (CUP) assegnato, impegnandosi a non utilizzarla per ulteriori richieste di contributo;
* *(ove ricorre)* in caso di incremento occupazionale dichiarato in sede di istanza Foglio riepilogativo del Libro Unico del Lavoro (L.U.L.).

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Impresa richiedente*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Titolare/ Legale rappresentante

 *(Firma)*

Il Revisore legale/Presidente collegio sindacale[[5]](#footnote-5)

 *(Firma)*

PROSPETTO RIEPILOGATIVO INVESTIMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia bene (\*) | Fattura  | Indicazione/descrizione del bene (\*\*) | Costo del bene (IVA esclusa) | IVA | Costo del bene (IVA inclusa) | Modalità pagamento | Data pagamento (\*\*\*) |
| N° | Data | Fornitore |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Indicare se **macchinari/attrezzature** o **mezzi mobili**

(\*\*) Specificare il bene oggetto di agevolazione

(\*\*\*) Allegare estratto conto bancario con evidenza delle transazioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**COPIA CONFORME ALL’ORIGINALE**

**(ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_, in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beneficiaria del contributo di cui al provvedimento di concessione Determina n…………. del ……………… CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del Dpr n. 445/2000),

**dichiara**

che le copie allegate dei seguenti documenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome fornitore** | **N. fattura** | **Data fattura** | **Importo fattura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

sono conformi agli originali in proprio possesso.

**Dichiara altresì**

la conformità agli originali di: bonifici, eventuali altri titoli di pagamento, ed estratti conto prodotti.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Titolare/ Legale rappresentante

 *(Firma)*

Allega:

* Copia dei documenti in formato PDF
* Copia fronte/retro del documento di identità del dichiarante

 **(dichiarazione da rendere solo in caso di fattura ricevuta prima della comunicazione del Codice Unico di Progetto (CUP) da parte dell’Amministrazione regionale)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

 **(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_, in qualità di Titolare/Legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beneficiaria del contributo di cui al provvedimento di concessione Determina n…………. del ……………… CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall’art. 75 del medesimo Decreto,

**DICHIARA CHE**

* le fatture riportate di seguito sono riferite a spese relative al programma di spesa approvato con provvedimento di concessione Determina n…………. del ……………… CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome fornitore** | **N. fattura** | **Data fattura** | **Importo fattura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* le fatture indicate non verranno presentate a valere su altre agevolazioni;
* i documenti di pagamento relativi alle fatture riportate nella tabella sono univocamente riconducibili ai relativi documenti di spesa ed effettuati per il pagamento delle spese relative all’intervento a cui è stato assegnato il CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Titolare/ Legale rappresentante

 *(Firma)*

PROSPETTO RIEPILOGATIVO ASSUNZIONI\*

|  |
| --- |
| **FORZA LAVORO COMPLESSIVA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA** |
| NOMINATIVO | TIPOLOGIA CONTRATTO | DATA ASSUNZIONE | FULL TIME/PART TIME % | ULA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |

|  |
| --- |
| **FORZA LAVORO COMPLESSIVA ALLA DATA DI RENDICONTAZIONE** |
| NOMINATIVO | TIPOLOGIA CONTRATTO | DATA ASSUNZIONE | FULL TIME/PART TIME % | ULA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |

Il Titolare/Legale rappresentante

 *(Firma)*

**\*** Allegare Foglio riepilogativo del Libro Unico del Lavoro (L.U.L.)

1. Titolare/Legale rappresentante [↑](#footnote-ref-1)
2. Per data di avvio si intende la data del primo titolo di spesa (fattura) portato a rendicontazione. Tale data deve essere successiva alla data di pubblicazione dell’Avviso sul B.U.R.A.T. Speciale N. 153 del 4 Novembre 2022 [↑](#footnote-ref-2)
3. Per data di ultimazione si intende la **data di quietanza** dell'ultimo titolo di spesa rendicontato [↑](#footnote-ref-3)
4. In caso di fattura ricevuta dal fornitore prima della comunicazione del CUP da parte dell’Amministrazione regionale dovrà essere resa apposita dichiarazione ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 [↑](#footnote-ref-4)
5. Allegare documento d’identità del professionista e indicare numero di iscrizione al registro [↑](#footnote-ref-5)