

## Domanda di pagamento per il “Sostegno preparatorio”

### art. 34 par.1 lett. a) Reg. (UE) n. 2021/1060

Visto l’avviso pubblico approvato con \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

Vista la manifestazione di interesse presentata in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;

Vista la richiesta delle risorse finanziarie presentata in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_;

Vista la determinazione di concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dove sono state concesse risorse finanziarie per euro \_\_\_\_\_ a valere sulle “Azioni preparatorie” del PN-FEAMPA 21-27;

<b>Il/la sottoscritto/a</b>		
	<i>(cognome)</i>	<i>(nome)</i>
<b>nato/a a</b>		
	<i>(comune di nascita – se nato/a all'estero: specificare lo Stato)</i>	<i>(Prov.) (gg/mm/aa)</i>
<b>residente a</b>		
	<i>(Comune di residenza)</i>	<i>(Prov.)</i>
		n°
	<i>(via, piazza, contrada, località, ecc.)</i>	<i>(n. civico)</i>
<b>codice fiscale</b>		

#### In qualità di

\_\_\_\_\_  
*(legale rappresentante, delegato della struttura di gestione del partenariato ovvero del soggetto capofila del partenariato, ecc..)*

<b>di:</b>
<input type="checkbox"/> Struttura comune legalmente costituita _____ C.F./P.IVA _____ GAL (*) _____
<input type="checkbox"/> Partner Capofila _____ C.F./P.IVA _____ GAL (*) _____
<input type="checkbox"/> _____ C.F./P.IVA _____ (indicare il soggetto pubblico/privato di appartenenza nel caso di partenariati in via di costituzione)
(*) indicare il nome del GAL ed il relativo CF/P.IVA con il quali presenta domanda di partecipazione al bando per la selezione delle SSL

<b>con sede in</b>	
--------------------	--

<i>(Comune di residenza)</i>		<i>(Prov.)</i>
		<b>n°</b>
<i>(via, piazza, contrada, località, ecc.)</i>		<i>(n. civico)</i>
<b>partita IVA</b>		
<b>telefono:</b>	<b>fax:</b>	<b>cellulare:</b>
<b>sito internet:</b>		<b>e-mail:</b>
<b>PEC:</b>		

### **CHIEDE**

L'erogazione delle spese sostenute per il sostegno preparatorio pari ad euro .....

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi delle leggi vigenti e comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

### **DICHIARA**

*ai sensi dell'art. 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445*

- che le spese sono state sostenute nel rispetto dei requisiti sull'ammissibilità delle spese e secondo le procedure di affidamento di incarichi ovvero forniture di beni e servizi previste dal Codice degli appalti vigente ed allega i seguenti documenti di spesa:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - .....

### **DICHIARA INFINE**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lg. 193/2003 e del GDPR 2016/679, che i dati forniti con la presente richiesta saranno trattati dalla Regione Emilia-Romagna, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità gestionali e statistiche relative all'attuazione delle Strategie di sviluppo locale di tipo partecipativo.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(Firma digitale)

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore in caso di sottoscrizione autografa;
- Documenti di spesa;
- Altro: \_\_\_\_\_