

Domanda di Pagamento - Anticipo  
Art. 11 del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892

Codice domanda

Programma Operativo

Annualità

Programma Operativo N°

Settore  
(indirizzo Organismo Pagatore o Organismo delegato)

## DOMANDA DI ANTICIPO

Numero progressivo della domanda

AIUTO COMUNITARIO

AIUTO NAZIONALE\*

Quadrimestre di riferimento

I° quadrimestre (gennaio/aprile)

II° quadrimestre (maggio/agosto)

III° quadrimestre (settembre/dicembre)

Il sottoscritto..... nato a ..... il ..... residente a ..... in via ..... C.F. .... in qualità di legale rappresentante della OP ..... con sede legale in ..... Comune ..... Provincia ..... cap ..... CUAA ....., riconosciuta con determinazione della Regione / Provincia Autonoma ..... n° ..... del ..... CODICE IT .....

### CHIEDE

con riferimento all'annualità..... approvata con provvedimento nr..... del....., per un importo del fondo di esercizio inizialmente approvato pari ad euro....., una anticipazione così ripartita :

- Euro ..... a titolo di aiuto comunitario;

- Euro ..... a titolo di aiuto nazionale;

a fronte di una spesa prevista per il sopra indicato quadrimestre di:

- Euro ..... per la realizzazione delle azioni inerenti l'aiuto comunitario;

- Euro ..... per la realizzazione di azioni inerenti l'aiuto nazionale;

N.B.: Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio istituto di credito: l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (direttiva 2007/64/CE del 13.11.2007, applicata in Italia con L.n.88/2009 e con il D.Lgs. 27.1.2010 n.11).

SWIFT (o BIC) - Coordinate Bancarie (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)

IBAN - Coordinate di pagamento - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro

Istituto

Agenzia

Provincia

CAP

### DICHIARA

- di essere consapevole che l'omessa o l'errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Organismo pagatore di adempiere all'obbligazione di pagamento oltre i perentori termini fissati dalla normativa comunitaria;
- che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- che si impegna a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie, e a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto.

Allega la seguente documentazione:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante o, in alternativa, autentica di firma;
- ☐ Dichiarazioni sostitutive (art. 46 DPR 445/2000) di iscrizione alla Camera di Commercio in corso di validità e relativa ai familiari conviventi;
- ☐ Polizza fideiussoria o garanzia bancaria pari al 110% della somma richiesta, come disposto dall'art. 11, par. 2, del Reg. di esecuzione (UE) 2017/892, rilasciata da ..... (le domande di anticipo presentate senza cauzione saranno accettate con riserva di acquisire la cauzione prima del pagamento che, in caso contrario non verrà erogato);
- ☐ Piano di ripartizione finanziaria per l'aiuto comunitario e/o per l'AFN (modelli A-RF);
- ☐ Prospetto verifica delle condizioni e sostenimento delle spese (modello A-VC);
- ☐ (nel caso di una domanda di anticipo successiva alla prima), copia dell'estratto conto corrente dedicato con evidenziati i pagamenti effettuati riferibili alle spese sostenute con indicazione a margine di ciascuna spesa dell'azione/misura a cui la stessa si riferisce.

Apponendo la propria firma nello spazio 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.

Data .....

Timbro OP/AOP e Firma del legale rappresentante

(\*) L'aiuto finanziario nazionale, potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva messa a disposizione dello stanziamento nazionale.