

****

**POR FESR FSE MOLISE 2014/2020**

**ASSE 1 – RICERCA, SVILUPPO TECNOLOGICO E INNOVAZIONE**

**Azione 1.3.1 – “Sostegno alla creazione ed al consolidamento di start up innovative ad alta intensità di applicazione di conoscenza e alle iniziative di spin-off della ricerca”.**

**AVVISO**

**"HIGH TECH BUSINESS"**

**DESTINAZIONE FONDI EROGAZIONE SALDO**

**(Articoli 8.2 e 8.3 Disciplinare degli Obblighi)**

Spett.le

Regione Molise

Supporto all'ADG del POR FESR FSE Molise 2014/2020 in materia di aiuti

Responsabile Unico del Procedimento

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via Genova, 11

86100 Campobasso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; in relazione al progetto cofinanziato dal POR FESR FSE Molise 2014/2020 - Azione 1.3.1 – “Sostegno alla creazione ed al consolidamento di start up innovative ad alta intensità di applicazione di conoscenza e alle iniziative di spin-off della ricerca” - Avviso High Tech Business - ammesso alle agevolazioni con Determina Dirigenziale. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cui è stato assegnato il CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**PREMESSO** **CHE**

* in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l'impresa rappresentata ha incassato a titolo di anticipo un importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente al 40% (quaranta percento) delle agevolazioni concesse subordinatamente alla presentazione della polizza fideiussoria/polizza assicurativa a favore della Regione Molise, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l'impresa rappresentata ha incassato a titolo di saldo un importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente al restante 60% (sessanta percento) delle agevolazioni concesse subordinatamente alla presentazione della polizza fideiussoria/polizza assicurativa a favore della Regione Molise, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

trasmette la documentazione relativa all'evidenza dei pagamenti del saldo delle agevolazioni. A tal fine allega la documentazione indicata nella seguente check list.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHECK LIST ALLEGATI**

**DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA DESTINAZIONE FONDI EROGAZIONE SALDO FATTURE NON QUIETANZATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Modello | Note |
| 1. Destinazione fondi erogazione saldo |  |
| 1. Dichiarazione carichi pendenti - destinazione fondi erogazione saldo |  |
| 1. Dichiarazione familiari conviventi - destinazione fondi erogazione saldo |  |
| 1. Dichiarazione di quietanza liberatoria - destinazione fondi erogazione saldo |  |
| 1. Titoli di spesa ed evidenze pagamenti per il restante 60% (sessanta percento) delle spese ammesse alle agevolazioni |  |
| 1. Dichiarazione di conformità agli originali - destinazione fondi erogazione saldo |  |
| 1. Scheda Destinazione fondi erogazione saldo |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo va inoltrato unitamente alla copia di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario.