

Carta intestata del Beneficiario

ALLEGATO n. 11

COMUNICAZIONE ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO

Alla REGIONE MOLISE

SERVIZIO "POLITICHE CULTURALI, DI PROMOZIONE TURISTICA E
SPORTIVA, RAPPORTI CON I MOLISANI NEL MONDO"

regionemolise@cert.regione.molise.it

OGGETTO: Domanda di Anticipazione, pari al 50 % del contributo finanziario concesso a valere sul PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 - Investimento 2.2: "Protezione e valorizzazione dell'architettura e del paesaggio rurale".
Delibera di Giunta Regionale n. 111 del 14/04/2022. Beneficiario: _____ **Titolo Progetto:** _____ **- CUP:** _____ **- ID DOMANDA:** _____ **- Contributo definitivo di €** _____, **come da Atto d'Obblighi sottoscritto in data** __/__/__, **concesso con Determina Dirigenziale n. _____ del** __/__/__.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il __/__/__, C.F. _____ residente a _____ (____), in Via/Piazza _____ n° _____, in qualità di

☐ persona fisica

☐ legale rappresentante dell'impresa/organizzazione/ente _____ con sede a _____ (____), in Via/Piazza _____ n° _____, C.F./P.IVA _____,

in qualità di Soggetto Beneficiario del contributo finanziario per la realizzazione del Progetto indicato in oggetto, relativo al bene _____, sito nel Comune di _____ (prov. _____), ammesso a finanziamento ai sensi dell'Avviso pubblico per la selezione di interventi di recupero e valorizzazione PNRR - M1C3 Turismo e Cultura - Misura 2 "Rigenerazione piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale", Investimento 2.2: "Protezione e valorizzazione dell'architettura e del paesaggio rurale" (approvato con Determina Dirigenziale n. 2208 del 20.04.2022), consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii.,

COMUNICA che

tutte le operazioni di liquidazione e pagamento delle spese sostenute per l'attuazione del progetto in oggetto saranno effettuate esclusivamente a valere sul conto dedicato di cui si riporta di seguito gli estremi:

Conto Corrente n. _____

- IBAN: _____
- Istituto Bancario/Posta: _____
- Filiale: _____.

Il suddetto conto corrente è intestato al soggetto beneficiario.

oppure

Il suddetto conto corrente è cointestato ai seguenti intestatari:

Indicare i dati (nome, cognome, data e luogo di nascita, C.F.) del/dei soggetto/i autorizzato/i a operare sul conto corrente¹:

1. Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

¹ Se il conto corrente dedicato al Progetto fosse cointestato con altri, vanno indicati i nomi dei cointestatari ed uno di questi deve necessariamente essere quello del Soggetto Beneficiario, in caso di persona fisica.

Carta intestata del Beneficiario

Codice fiscale _____

2. Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Luogo e data

In fede

Il presente modulo, opportunamente compilato, deve essere trasformato in PDF ai fini della sottoscrizione con firma digitale del dichiarante.