|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | LOGOREG |

Allegato A\_1

Modello richiesta anticipazione

(Cfr. Articolo 5)

Piano Sviluppo e Coesione della Regione Molise

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE

|  |
| --- |
| Il presente Modello deve essere inviato dal Soggetto Beneficiario per via telematica, al Direttore del Servizio regionale competente, indicato all’articolo 1 del Disciplinare di concessione del finanziamento e degli obblighi "Erogazione del finanziamento/aiuti” (di seguito Disciplinare di concessione). I recapiti da utilizzare sono quelli indicati dal Disciplinare di concessione. |

Al Direttore del Servizio …………..........

Dott. \_\_\_\_\_

……Dipartimento Regione Molise

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante p.t. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in seguito beneficiario), in relazione all'intervento “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, dell’importo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, finanziato/cofinanziato con le risorse del Piano Sviluppo e Coesione della Regione Molise (di cui alla Determinazione di concessione del finanziamento n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

**CHIEDE**

in conformità a quanto previsto dall’articolo 5 del Disciplinare di concessione sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, L’EROGAZIONE dell'anticipazione pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente al .............% del finanziamento concesso dell'importo complessivo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da versare sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperto presso la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, filiale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**A TAL FINE TRASMETTE**

− la polizza fideiussoria/assicurativa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di importo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in favore della Regione Molise, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta a garanzia del..................% del contributo concesso.

Data e luogo

....................…..........….

Il Beneficiario

Timbro e Firma

…………………………………………………