**MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE SPESE**

(Art.16 Dpreg.086/18)

1. I beneficiari effettuano tutti i pagamenti relativi alle spese rendicontate, ivi compresi gli anticipi, dal giorno successivo a quello di presentazione della domanda di contributo ed entro il termine ultimo di rendicontazione della spesa. I pagamenti relativi alle spese rendicontate effettuati prima della presentazione della domanda, ovvero successivamente al termine ultimo di rendicontazione, determinano l’inammissibilità delle spese medesime.

 2. Per la rendicontazione i beneficiari presentano la seguente documentazione:

a) la relazione illustrativa dell’attività svolta e dei risultati raggiunti con l'indicazione della data di conclusione dell'iniziativa;

b) copia dei documenti di spesa, annullati in originale dal soggetto beneficiario con apposita dicitura relativa all’ottenimento dell’incentivo, costituiti da fatture o, in caso di impossibilità di acquisire le stesse, da documenti contabili aventi forza probatoria equivalente;

c) documentazione comprovante l’avvenuto pagamento;

d) dichiarazione del beneficiario attestante la corrispondenza agli originali delle copie dei documenti di spesa di cui alla lettera b);

e) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di non essere destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno, qualora l’impresa abbia optato per il regime di aiuto di cui al regolamento (UE) n. 651/2014.

3. La rendicontazione può essere presentata anche con le modalità di cui all’articolo 41 bis della legge regionale 7/2000.

4. In caso di documenti di spesa redatti in lingua straniera va allegata la traduzione asseverata in lingua italiana. Il CATT FVG ha facoltà di chiedere in qualunque momento l’esibizione degli originali dei documenti di spesa di cui al comma 2, lettera b).

 5. Le spese ammissibili a incentivazione sono al netto dell’IVA.

 6. Il pagamento delle spese di importo pari o superiore a 500 euro avviene esclusivamente tramite i seguenti strumenti, pena l’inammissibilità della relativa spesa: bonifico bancario o postale, ricevuta bancaria, bollettino postale, carta di credito collegata a un conto corrente bancario o postale intestato all’impresa. Nel caso di spesa di importo inferiore a 500 euro è ammesso il pagamento in contanti, tramite assegno o per mezzo di vaglia postale.

 7. Il beneficiario prova l’avvenuto sostenimento della spesa attraverso la seguente documentazione di pagamento:

a) copia di estratti conto bancari o postali dai quali si evinca l’effettivo trasferimento di denaro a favore dei fornitori di beni e dei prestatori di lavoro o servizi, per gli importi corrispondenti a quelli indicati nei documenti di spesa presentati;

 b) copia delle ricevute bancarie e dei bollettini postali dai quali si evinca l’effettivo trasferimento di denaro a favore dei fornitori di beni e dei prestatori di lavoro o servizi, per gli importi corrispondenti a quelli indicati nei documenti di spesa rendicontati;

 c) per i pagamenti in contanti, tramite assegno o per mezzo di vaglia postale, dichiarazione liberatoria del fornitore di beni e servizi oppure copia del documento di spesa riportante la dicitura “pagato” con firma, data e timbro della ditta del fornitore di beni o servizi apposti sull’originale del documento.

8. A ogni documento di spesa corrispondono distinti versamenti bancari o postali dalla cui documentazione risulta espressamente l’avvenuta esecuzione e il riferimento allo specifico documento di spesa ( presentare ciascun documento di spesa, in formato FP\_12 e fattura di cortesia, seguito dalla relativa attestazione di pagamento e da copia dell’estratto conto bancario)

 9. Il CATT FVG valuta l’ammissibilità di pagamenti singoli o cumulativi la cui documentazione non indica gli estremi del documento di spesa, a condizione che l’impresa produca ulteriore documentazione atta a comprovare in modo certo e inequivocabile l’avvenuta esecuzione del pagamento e la riferibilità dello stesso allo specifico documento di spesa presentato a rendiconto.

10. Non è ammesso il pagamento tramite compensazione.

11. Le eventuali note di accredito sono debitamente evidenziate nella rendicontazione e allegate alla stessa.

 12. Ove la rendicontazione sia ritenuta irregolare o incompleta il responsabile del procedimento ne dà comunicazione all’interessato indicandone le cause e assegnando un termine massimo di trenta giorni per provvedere alla regolarizzazione o all’integrazione.

 13. Il CATT FVG procede alla revoca dell’incentivo qualora in sede di rendicontazione sia accertata l’alterazione degli obiettivi originari o dell'impianto complessivo dell’iniziativa ammessa a incentivo ovvero sia accertata la modifica sostanziale nei contenuti o nelle modalità di esecuzione tra l’iniziativa effettivamente realizzata e quella oggetto del provvedimento di concessione, come da eventuale variazione approvata ai sensi dell’articolo 17, comma 2.

**N.B. La documentazione di cui sopra va presentata al CATT FVG in formato pdf, o in alternativa pdf7 (qualora la documentazione sia presentata con firma digitale)**

**LIQUIDAZIONE, RIDETERMINAZIONE E SOSPENSIONE DELL’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**Art. 18 Dpreg. 086/18**

1. Il CATT FVG procede all’istruttoria della documentazione presentata a rendicontazione dell’iniziativa ai sensi degli articoli 16 e 17, verificando la sussistenza dei presupposti di fatto e di diritto per la liquidazione dell’incentivo. Il responsabile dell’istruttoria può effettuare controlli e sopralluoghi.

2. Il provvedimento di liquidazione è emanato dal CATT FVG entro il termine di novanta giorni dalla data di ricevimento della rendicontazione.

3. Il contributo liquidabile non è in nessun caso superiore all’importo concesso, anche qualora le spese rendicontate e ritenute ammissibili siano superiori a quelle ammesse a contributo.

 4. Qualora la spesa effettivamente sostenuta e ritenuta ammissibile in fase di liquidazione sia inferiore del 60 per cento rispetto all’importo ammesso a contributo, il provvedimento di concessione del contributo è revocato.

5. Il contributo concesso è rideterminato in esito alle variazioni intervenute ai sensi dell’articolo 17 o alla minore spesa ammissibile a rendicontazione rispetto a quella ammessa a contributo.

6. I contributi per gli interventi aventi rilevanza urbanistica o edilizia di cui all’articolo 4 della legge regionale 19/2009 sono erogati a seguito della presentazione della documentazione richiesta dalla legge medesima, a comprova della conformità dell’opera.

**SEZIONE 1**

Al **CATT FVG S.R.L.**

Via Alpe Adria, 16

33100 Tavagnacco (UD)

PEC: **cattfvgfondotur2019@legalmail.it**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE IMPRESA** | \_\_\_ |
| **PROVINCIA SEDE DELL’INTERVENTO** | \_\_\_ |
| **POS. GRAD. N.** | \_\_\_\_  | **BANDO ANNO** | \_\_\_ |
| **CUP N.** | \_\_\_\_  | **COR N.** | \_\_\_  |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà**

**ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto: | cognome |  \_\_\_  |
| nome | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| nato a | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| in data | \_\_\_  |
| residente in: | città | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |

In qualità di: Scegliere un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dell’impresa:*(riportare i dati del Registro imprese)* | denominazione | \_\_\_  |
| forma giuridica | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| partita IVA | \_\_\_  |
| codice ATECO | \_\_\_  |
| Sede legale: | via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |
| comune | \_\_\_  | CAP | \_\_\_  |
| tel. | \_\_\_  | fax | \_\_\_  |
| e-mail | \_\_\_  |
| sito web | \_\_\_  |
| PEC | \_\_\_  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unità locale in cui è realizzata l’iniziativa (se diversa dalla sede legale) | via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |
| comune | \_\_\_  | CAP | \_\_\_  |
| tel. | \_\_\_  | fax | \_\_\_  |
| e-mail | \_\_\_  |

ammessa al contributo di cui all’Art. 59 della LR FVG 9 dicembre 2016 n. 21 con comunicazione **atto di concessione** pervenuta all’azienda in data \_\_\_,

**consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445**

**DICHIARA**

* che in data \_\_\_ è stato completato l’intervento come da programma di investimento allegato alla domanda di contributo ai sensi dell’articolo 59 della LR FVG 9 dicembre 2016 N. 21, **ossia è stata effettuata l’integrale fornitura, messa in esercizio e pagamento dei beni nuovi di fabbrica e servizi ammessi a contributo** come riportato nell’atto di concessione.
* Ai sensi dell’art. 7 del Regolamento 086/2018 le tipologie di spesa ammesse nell’ambito del piano di investimento presentato sono le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **SPESA RENDICONTATA** (netto IVA) |
| **A. Lavori di ampliamento, di ristrutturazione, di ammodernamento e di straordinaria manutenzione di strutture ricettive turistiche esistenti** | €\_  |
| A1. Interventi diretti all’innalzamento della classificazione della struttura ricettiva turistica **8 punti** |  €\_  |
| A2. Interventi diretti all’incremento del numero complessivo dei posti letto di almeno il 10% **8 punti** |  €\_  |
| A3. Interventi diretti al risparmio energetico e all’utilizzo delle fonti rinnovabili **5 punti** | €\_  |
| A4. Interventi diretti alla realizzazione di spazi e degli annessi impianti destinati al benessere ed alla cura della persona **9 punti** | €\_  |
| A5. Interventi diretti alla realizzazione di spazi o strutture finalizzati all’accoglienza e all’assistenza specifica delle persone con disabilità motoria, sensoriale o intellettiva, presso strutture dedicate al turismo accessibile e sociale **5 punti**  |  €\_  |
| A6. Interventi diretti al superamento delle barriere architettoniche **5 punti**  | €\_  |
| A7. Interventi diretti a realizzare finalità diverse da quelle sopra elencati **1 punto**  | €\_  |
| **B. Lavori di costruzione, di ristrutturazione e di straordinaria manutenzione di edifici da destinare all’esercizio di struttura ricettiva turistica 10 punti**  | €\_  |
| **C. Acquisto di arredi e attrezzature nuovi di fabbrica 4 punti**  | €\_  |
| **D. Realizzazione di Parcheggi con almeno tre posti auto 3 punti**  | €\_  |
| E. Spese connesse all’attività di certificazione (per l’importo massimo di € 1.000,00) | €\_  |
| **TOTALE €**  | **€\_**  |

* che, come da allegato consuntivo di spesa, l’importo totale regolarmente fatturato, al netto di I.V.A. e costi accessori, è di euro \_\_\_ ;
* **che le spese ammesse nell’ambito del piano di investimento presentato non sono in contrasto con le norme in materia di divieto di cumulo di cui all’art. 6 del D.P.Reg n. 086/Pres., in applicazione dell’art 5, paragrafo 2, del regolamento UE n. 1407/2013.**

Per quanto sopra

**CHIEDE**

che venga liquidato il contributo di euro \_\_\_ (pari al \_\_\_% del totale delle spese effettive presentate a consuntivo), **detratto l’eventuale contributo erogato in via anticipata in data \_\_\_ e pari a euro \_\_\_ , ai sensi dell’art. 18 comma 7 del Dpreg. 086/2018** e

**INVITA**

codesto Spett.le CATT FVG S.R.L. ad effettuare il pagamento dell’importo relativo al contributo concesso mediante accreditamento presso:

ISTITUTO DI CREDITO

|  |
| --- |
| \_\_\_  |

SEDE / FILIALE / AGENZIA N.

|  |
| --- |
|  \_\_\_  |

CODICE IBAN N.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sigla int. | Codice controllo | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

INTESTATO ALL’IMPRESA

|  |
| --- |
|  \_\_\_  |

Dichiara espressamente di esonerare il CATT FVG S.R.L da ogni responsabilità in cui la medesima possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nei suddetti riferimenti bancari e per effetto di mancata comunicazione delle varianti che dovessero essere apportate successivamente.

Distinti saluti.

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE IMPRESA** | \_\_\_ |

**SEZIONE 2**

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA ATTESTANTE IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI**

**OGGETTO DEL FINANZIAMENTO**

da compilare in ogni sua parte

**PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL’INTERVENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di presentazione della domanda** | **Seleziona data** |
| **Data di ricevimento dell’atto di concessione del contributo** | **Seleziona data** |
| **Data di avvio dell’intervento** (vedi art. 10 c. 2 e art. 11 del Regolamento: data della prima fattura o della consegna dei beni o di avvio del servizio come da incarico) o, nel caso di interventi aventi rilevanza urbanistica o edilizia, datadi inizio dei lavori specificata nella documentazione trasmessa all’Amministrazione comunale | **Seleziona data** |
| **Data di conclusione dell’intervento** (data dell’ultimo pagamento delle spese) | **Seleziona data**  |

**VOCI DI SPESA FINANZIATE**

 *(barrare le voci oggetto del contributo come riportato in atto di concessione)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Spesa approvata** (come da atto di concessione) | **Spesa rendicontata** (netto IVA) |
| **A. Lavori di ampliamento, di ristrutturazione, di ammodernamento e di straordinaria manutenzione di strutture ricettive turistiche esistenti** | **€\_** | **€\_** |
| **A1**. Interventi diretti all’innalzamento della classificazione della struttura ricettiva turistica | **€\_** | **€\_** |
| **A2**. Interventi diretti all’incremento del numero complessivo dei posti letto di almeno il 10% | **€\_** | **€\_** |
| **A3**. Interventi diretti al risparmio energetico e all’utilizzo delle fonti rinnovabili | **€\_** | **€\_** |
| **A4**. Interventi diretti alla realizzazione di spazi destinati al benessere ed alla cura della persona | **€\_** | **€\_** |
| **A5**. Interventi diretti alla realizzazione di spazi e strutture finalizzati all’accoglienza e all’assistenza specifica delle persone con disabilità motoria, sensoriale o intellettiva, presso strutture dedicate al turismo accessibile e sociale | **€\_** | **€\_** |
| **A6**. Interventi diretti al superamento delle barriere architettoniche | **€\_** | **€\_** |
| **A7**. Interventi diretti a realizzare altre finalità diverse da quelle sopra elencate | **€\_** | **€\_** |
| **B. Lavori di costruzione, ristrutturazione e di straordinaria manutenzione di edifici da destinare all’esercizio di struttura ricettiva turistica** | **€\_** | **€\_** |
| **C. Acquisto di arredi e attrezzature nuovi di fabbrica** | **€\_** | **€\_** |
| **D. Realizzazione di parcheggi con almeno tre posti auto** | **€\_** | **€\_** |
| **E**. **Spese connesse all’attività di certificazione (per l’importo massimo di € 1.000,00)** | **€\_** | **€\_** |
| **TOTALE** | **€\_** | **€\_** |

**ALLEGA IL PROSPETTO DI RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SPESA (ALLEGATO 1)**

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL’INTERVENTO REALIZZATO CON EVIDENZA DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI PER CIASCUNA VOCE FINANZIATA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VARIAZIONI APPORTATE ALL’INIZIATIVA** (evidenziare e motivare le eventuali variazioni apportate all’iniziativa approvata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VARIAZIONI DI SPESA** (evidenziare e motivare le eventuali variazioni di spesa intercorse)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DETTAGLIATA PER CIASCUNA TIPOLOGIA DI INTERVENTO FINANZIATO**

(completare ogni parte della tabella)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * Scegliere un elemento.
 |
| ***Descrizione intervento descrizione dettagliata delle voci finanziate e rendicontante in questo asse***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Autorizzazioni- segnalazioni certificate e certificazioni richieste per la voce di riferimento, laddove pertinenti***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Qualora trattasi acquisto beni e attrezzature, inserire lista beni sostenuti dal contributo (marca e modello) e – laddove disponibili – numeri di matricola delle attrezzature o numeri identificativi***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * Scegliere un elemento.
 |
| ***Descrizione intervento descrizione dettagliata delle voci finanziate e rendicontante in questo asse***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Autorizzazioni- segnalazioni certificate e certificazioni richieste per la voce di riferimento, laddove pertinenti***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Qualora trattasi acquisto beni e attrezzature, inserire lista beni sostenuti dal contributo (marca e modello) e – laddove disponibili – numeri di matricola delle attrezzature o numeri identificativi***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * Scegliere un elemento.
 |
| ***Descrizione intervento descrizione dettagliata delle voci finanziate e rendicontante in questo asse***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Autorizzazioni- segnalazioni certificate e certificazioni richieste per la voce di riferimento, laddove pertinenti***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Qualora trattasi acquisto beni e attrezzature, inserire lista beni sostenuti dal contributo (marca e modello) e – laddove disponibili – numeri di matricola delle attrezzature o numeri identificativi***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * Scegliere un elemento.
 |
| ***Descrizione intervento descrizione dettagliata delle voci finanziate e rendicontante in questo asse***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Autorizzazioni- segnalazioni certificate e certificazioni richieste per la voce di riferimento, laddove pertinenti***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Qualora trattasi acquisto beni e attrezzature, inserire lista beni sostenuti dal contributo (marca e modello) e – laddove disponibili – numeri di matricola delle attrezzature o numeri identificativi***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voce di spesa*** | * Scegliere un elemento.
 |
| ***Descrizione intervento descrizione dettagliata delle voci finanziate e rendicontante in questo asse***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Autorizzazioni- segnalazioni certificate e certificazioni richieste per la voce di riferimento, laddove pertinenti***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Qualora trattasi acquisto beni e attrezzature, inserire lista beni sostenuti dal contributo (marca e modello) e – laddove disponibili – numeri di matricola delle attrezzature o numeri identificativi***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**A COMPLETAMENTO DELLA PRESENTE SEZIONE PRESENTARE COMPILATO ALLEGATO\_2 IMMAGINI**

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***

**SEZIONE 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DOCUMENTI CONFORMI ALL’ORIGINALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto: | cognome |  \_\_\_  |
| nome | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| nato a | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| in data | \_\_\_  |
| residente in: | città | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |

In qualità di: Scegliere un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dell’impresa:*(riportare i dati del Registro imprese)* | denominazione | \_\_\_  |
| forma giuridica | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| partita IVA | \_\_\_  |
| Sede legale: | via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |
| comune | \_\_\_  | CAP | \_\_\_  |

*consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000*

# **I C H I A R A**

che le copie dei documenti di spesa allegate alla presente rendicontazione e sopra esposte, al fine di beneficiare delle agevolazioni concesse attraverso la

Legge Regionale 21/2016 art. 59, **sono conformi agli originali.**

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***

**SEZIONE 4**

***DA COMPILARE SOLO IN CASO DI CONTRIBUTO OTTENUTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 14 E 17 DEL REGOLAMENTO (UE) N. 651/2014)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

**PER CONTRIBUTI DI CUI AL «REGOLAMENTO (UE) N. 651/2014»**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà

**ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto: | cognome |  \_\_\_  |
| nome | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| nato a | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| in data | \_\_\_  |
| residente in: | città | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |

In qualità di: Scegliere un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dell’impresa:*(riportare i dati del Registro imprese)* | denominazione | \_\_\_  |
| forma giuridica | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| partita IVA | \_\_\_  |
| Sede legale: | via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |
| comune | \_\_\_  | CAP | \_\_\_  |

per la concessione di aiuti di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione (pubblicato sulla GUUE n. L 352 del 24.12.2013) Artt. 14 e 17

* in riferimento alla domanda presentata a valere sul regolamento 086/Pres. 27 marzo 2018, bando emanato con decreto n° 2575/PROTUR del 26/09/2019.
* consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

**che l’impresa non è destinataria di un ordine di recupero pendente per effetto di una precedente decisione della Commissione Europea che dichiara un aiuto illegale e incompatibile con il mercato interno.**

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***

**SEZIONE 5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REGOLARITA’ D.U.R.C.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETà

**ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto: | cognome |  \_\_\_  |
| nome | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| nato a | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| in data | \_\_\_  |
| residente in: | città | \_\_\_  | prov. | \_\_\_  |
| via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |

In qualità di: Scegliere un elemento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dell’impresa:*(riportare i dati del Registro imprese)* | denominazione | \_\_\_  |
| forma giuridica | \_\_\_  |
| codice fiscale | \_\_\_  |
| partita IVA | \_\_\_  |
| Sede legale: | via | \_\_\_  | n. | \_\_\_  |
| comune | \_\_\_  | CAP | \_\_\_  |

*relativamente alla propria correttezza contributiva nei confronti dell’INPS e INAIL ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

**D I C H I A R A**

1. che l’Impresa risulta regolare ai fini del D.U.R.C. in quanto:

• è iscritta all’INPS – sede di \_\_\_ con PC/matricola n. \_\_\_

• è assicurata all’INAIL - sede di \_\_\_ con codice ditta n. \_\_\_

b) che esiste la correttezza degli adempimenti mensili o comunque periodici relativi ai versamenti contributivi;

c) che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate; OVVERO, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell’Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi (specificare l’Ente e gli estremi dell’atto): \_\_\_

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: .

Timbro e firma: ……………………………………

***Allegare copia del documento di identità***

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE IMPRESA** | \_\_\_ |

**DOCUMENTI ALLEGATI AL PRESENTE RENDICONTO**

[ ]  **SEZIONE 1**

[ ]  **SEZIONE 2** **RELAZIONE ILLUSTRATIVA ATTESTANTE IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI OGGETTO DEL FINANZIAMENTO**

[ ]  **SEZIONE 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DOCUMENTI CONFORMI ALL’ORIGINALE**

[ ]  **SEZIONE 4** **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ PER CONTRIBUTI DI CUI AL «REGOLAMENTO (UE) N. 651/2014»** (solo per le imprese che hanno optato per il regime di aiuto di cui al Reg.Ue n.651/2014)

[ ]  **SEZIONE 5** **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REGOLARITA’ D.U.R.C.**

* [ ]  Rilasciata dall’INPS

 oppure

* [ ]  Autocertificazione – format presente in questa sezione del rendiconto

[ ]  **ALLEGATO 1** **PROSPETTO DI RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DI SPESA**

[ ]  **ALLEGATO 2 DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DIGITALE A COMPROVA INVESTIMENTO EFFETTUATO**

[ ]  **ALLEGATO 3 ALLEGATO E- DICHIARAZIONE FORNITORI**

[ ]  **COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE** (nel caso i documenti non vengano firmati digitalmente)

**DOCUMENTAZIONE DI SPESA E COMPROVANTE L’AVVENUTO PAGAMENTO A SEGUIRE CIASCUNA FATTURA PRESENTATA:**

[ ]  Copie fattura di cortesia e mod. FPR12 ovvero fattura scaricata dal cassetto fiscale, copie di cortesia con evidenza dei beni/servizi acquisiti

[ ]  Ricevute bancarie/ copie bonifico (attenzione: non è accettata come mezzo di prova la “richiesta di bonifico”)

[ ]  Estratto conto bancario

[ ]  Dichiarazioni liberatorie dei fornitori (per i pagamenti in contanti, tramite assegno o per mezzo di vaglia postale ammessi solo per importi inferiori ai 500,00 euro)

[ ]  Altro \_\_\_

**DOCUMENTAZIONE TECNICA DA ALLEGARE**

[ ]  COPIA DELLA CERTIFICAZIONE DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI (solo nel caso di edilizia libera)

[ ]  SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITA’ presentata al Comune

[ ]  S.C.I.A. e ASSEVERAZIONE AGIBILITA’

[ ]  COMUNICAZIONE FINE LAVORI PRESENTATA AL COMUNE

[ ]  DICHIARAZIONE DEL TECNICO ABILITATO ATTESTANTE LA CONFORMITA’ DELL’OPERA AL PROGETTO PRESENTATO

[ ]  DOCUMENTO DI IDENTITA’ (qualora la modulistica non sia presentata in formato digitale)

[ ]  ALTRO \_\_\_

Solo se il documento **NON è firmato digitalmente**:

Luogo e data: . Timbro e firma: ……………………………………