**ALLEGATO 13/Rev**

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE PER LO STATO**

**DI AVANZAMENTO LAVORI E PER IL SALDO**

**Spett. le**

**Regione Marche**

**Bollo**

(€ 16,00)

**P.F. Programmazione integrata attività produttive, formazione e lavoro, accesso al credito e finanza**

**Via Tiziano 44**

**60125 ANCONA**

In relazione al decreto n………… del……………, con il quale è stato concesso il contributo di €………….., per la realizzazione del programma di investimento concernente:

*Progetti di investimento produttivo*

*Progetti di sviluppo sperimentale*

*Start up innovative*

avente per titolo “………………………………………………………………………..……………………...……..……………………….”

codice progetto[[1]](#footnote-1)*………………………………………..* ai sensi dell’intervento “Interventi finalizzati all’incremento e alla stabilizzazione dell’occupazione attraverso il sostegno alla ricerca, alla creazione e allo sviluppo di nuove unità produttive nel territorio marchigiano” previsto dalFONDO SVILUPPO E COESIONE (FSC) 2000/06 E 2007/13,

**IL/I SOTTOSCRITTO/I**:

**DATI IMPRESA**

|  |
| --- |
| *Cognome e nome ……………………….……………………………………...………. nato a ………………….…………………………………………, il …………………………., residente nel Comune di ……………………………………………………………. PV (……..) CAP……………. all’indirizzo …………………………………………………………………………………………………….………………………………….…………………,*  ***in qualità di legale rappresentante dell’impresa***  *Ragione sociale………………………………………………….………………….…….. natura giuridica .……………………..………….…….. con sede legale nel Comune ……………………………………………………..………………….………… PV (……….….), CAP ……..…..…….*  *c.f. …..…….…………………..……………………………………..…….. P.IVA…………………………………….………….…………………..…..………..*  *tel. ………................................ fax ......…................................. e-mail……………….…………………….…………………………..…*  *P.E.C. (Posta elettronica certificata)………………………………………………………………………………………………………………………….* |

**DATI IMPRESA 2** *in caso di Progetti di sviluppo sperimentale*

|  |
| --- |
| *Cognome e nome ……………………….……………………………………...………. nato a ………………….……………………………………, il …………………………., residente nel Comune di ……………………………………………………. PV (……..) CAP……………. all’indirizzo …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………,*  *legale rappresentante dell’impresa 2*  *Ragione sociale………………………………………………….………………….…….. natura giuridica .……………………..………….. con sede legale nel Comune …………………………………………………………………….………… PV (……….….), CAP ………..…….*  *c.f. …..…….…………………..……………………………...…….. P.IVA…………………………………….………….…………………..…..………..*  *tel. ………................................ fax ......….............................. e-mail………………………………….…………………………..…*  *P.E.C. (Posta elettronica certificata)………………………………………………………………………………………………………………….* |

**DATI IMPRESA N** *in caso di Progetti di sviluppo sperimentale*

|  |
| --- |
| *Cognome e nome ……………………….……………………………………...………. nato a ………………….……………………………………, il …………………………., residente nel Comune di ……………………………………………………. PV (……..) CAP……………. all’indirizzo …………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………,*  *legale rappresentante dell’impresa n*  *Ragione sociale………………………………………………….………………….…….. natura giuridica .……………………..………….. con sede legale nel Comune …………………………………………………………………….………… PV (……….….), CAP ………..…….*  *c.f. …..…….…………………..……………………………...…….. P.IVA…………………………………….………….…………………..…..………..*  *tel. ………................................ fax ......….............................. e-mail………………………………….…………………………..…*  *P.E.C. (Posta elettronica certificata)………………………………………………………………………………………………………………….* |

**DICHIARA/DICHIARANO**

ai sensi dell’articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ciascuno per quanto di competenza:

* che la/e impresa/e richiedente/i è/sono nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo sottoposta/e a concordato preventivo, fallimento, amministrazione controllata, scioglimento o liquidazione, e non avendo in atto procedimenti o provvedimenti per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla legge 19/03/1990, n. 55, e successive modificazioni ed integrazioni sia per l’impresa che per gli Amministratori;
* che non è/sono destinataria/e di sentenze di condanna passate in giudicato o di decreti penali di condanna divenuti irrevocabili o di sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità europea che incidono sulla moralità professionale, è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’articolo 57, paragrafo 1, direttiva 2014/24/UE;
* che non è/sono a conoscenza della pendenza a proprio carico di procedimenti penali per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità europea che incidono sulla moralità professionale, è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’articolo 57, paragrafo 1, direttiva 2014/24/UE;
* che non è/sono sottoposto/i ad un procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’art. 3 della legge 27/12/1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall’art. 10 della legge 31/05/1965, n. 575 e S.M.I.;
* che la/e ditta/e è/sono in attività, non è in stato di fallimento, non è in difficoltà ai sensi del Regolamento (CE) 651/2014, art. 2 comma 18, concordato preventivo, scioglimento, liquidazione o liquidazione volontaria, né ci sono in atto procedimenti o provvedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui alla legge 19/03/1990 n° 55 e successive modificazioni ed integrazioni sia per la ditta che per gli amministratori;
* che le cifre indicate nel presente rendiconto e dettagliate nei relativi allegati sono conformi alle singole risultanze contabili aziendali e sono relative ai costi e alle spese sostenuti dal…………………..al…………………….. per l’esecuzione del progetto dal titolo “……………………………………..” ammesso alle agevolazioni previste dalle Disposizioni attuative degli “Interventi finalizzati all’incremento e alla stabilizzazione dell’occupazione attraverso il sostegno alla ricerca, alla creazione e allo sviluppo di nuove unità produttive nel territorio marchigiano” del FONDO SVILUPPO E COESIONE (FSC) 2000/06 E 2007/13;
* che le fatture di cui al riepilogo prodotto informativo Sigfrido non sono state emesse da soggetti in rapporto di collegamento o di controllo con l’impresa beneficiaria, né dal legale rappresentante e/o dai soci dell’impresa stessa, né dal coniuge, da parenti o affini entro il 3° grado del legale rappresentante e/o dai soci;
* che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari prevista dall’articolo 3 della L. n. 136 del 13/08/2010 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia”, il/i conto/i corrente bancario/postale di seguito indicato/i è/sono dedicato, pur se in via non esclusiva, alla gestione del finanziamento concesso ai sensi degli “Interventi finalizzati all’incremento e alla stabilizzazione dell’occupazione attraverso il sostegno alla ricerca, alla creazione e allo sviluppo di nuove unità produttive nel territorio marchigiano” del FONDO SVILUPPO E COESIONE (FSC) 2000/06 E 2007/13;

e pertanto

**CHIEDE/CHIEDONO**

*(barrare la casella interessata)*

la liquidazione di €…………………………… quale ACCONTO del contributo concesso (per rendicontazione dello stato di avanzamento lavori);

la liquidazione di €…………………………… quale SALDO del contributo concesso (per rendicontazione della conclusione dell’investimento - ultimo stato di avanzamento lavori);

***Di accreditare, per quota parte, a ciascuna delle imprese beneficiarie su:***

(indicare per ogni impresa beneficiaria le coordinate bancarie del/dei proprio/i conto/i corrente:

IBAN – descrizione Istituto Bancario)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTESTARIO DEL CONTO (impresa capofila)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *(indicare chiaramente le lettere ed i numeri)*  **Istituto Bancario**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Filiale di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Persona autorizzata ad operare sul c/c:*  *Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **INTESTARIO DEL CONTO (impresa 2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *(indicare chiaramente le lettere ed i numeri)*  **Istituto Bancario**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Filiale di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Persona autorizzata ad operare sul c/c:*  *Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **INTESTARIO DEL CONTO (impresa n)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *(indicare chiaramente le lettere ed i numeri)*  **Istituto Bancario**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Filiale di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Persona autorizzata ad operare sul c/c:*  *Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**SI IMPEGNA**

* a provvedere alla rendicontazione della suddetta documentazione secondo la procedura prevista dal sistema informatizzato Sigfrido, inserendo le spese sostenute e le relative quietanze;
* *(l’impresa capofila in caso di progetto di sviluppo sperimentale presentato da raggruppamento di imprese)* a provvedere alla rendicontazione della suddetta documentazione secondo la procedura prevista dal sistema informatizzato Sigfrido, inserendo, per ogni impresa aderente al raggruppamento, le spese sostenute e le relative quietanze.

**ALLEGA/ALLEGANO**

1. ***relazione tecnica****,* indicante le attività svolte, gli obiettivi e i risultati, anche parziali, raggiunti, le difficoltà operative e tecnologiche affrontate, le soluzioni adottate, le eventuali variazioni *intervenute nella realizzazione del programma e gli eventuali scostamenti rispetto al programma originariamente approvato (****ALLEGATO 14/Rev,*** comprensivo degli allegati e delle dichiarazioni specifiche per ciascuna tipologia progettuale***)****;*
2. ***documentazione giustificativa delle spese sostenute*** in originale, e relative fotocopie, debitamente quietanzate attestante la realizzazione del progetto al fine di consentire alla struttura regionale competente di apporre un timbro attestante l’ammissibilità della spesa (**da non inviare via PEC, ma solo in originale con raccomandata A/R o corriere**);
3. ***riepilogo dei documenti di spesa prodotto dal sistema informativo Sigfrido***;
4. ***dichiarazione del beneficiario*** secondo il modello di cui all’ **ALLEGATO 15** (ex DGR 1171/2012 recante Manuale di gestione del FAS);
5. ***dichiarazione Deggendorf*** secondo il modello di cui all’ **ALLEGATO 15/Bis;**
6. ***dichiarazione sull’incremento occupazionale realizzato (*ALLEGATO 19 – solo per rendicontazione saldo).**

***Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_***

***Firmato in digitale dal/i legale rappresentante/i – procuratore/i***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. Riportare il codice scritto dalla procedura informatica sulla domanda di agevolazione [↑](#footnote-ref-1)