|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Logo Patto Molise | LOGOREG | |
| **Patto per lo sviluppo della Regione Molise**  **Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020**  **Area Tematica Sviluppo economico e produttivo**  **AVVISO PUBBLICO**  **Linea di intervento**  Area di Crisi Industriale Complessa DM del 7.8.2015  **Azione**  **Aiuti alle PMI per il rilancio produttivo dell’area di crisi complessa**  **RICHIESTA EROGAZIONE ANTICIPAZIONE**  **(Articolo 5 del Contratto di finanziamento)** |

Spett.le

Regione Molise

Servizio “Competitività dei sistemi produttivi, Sviluppo delle

attività industriali,commerciali ed artigianali, Cooperazione territoriale Europea,Politiche della concorrenza, Internazionalizzazione delle imprese e Marketing territoriale”

Responsabile Unico del Procedimento

Dott Gaspare Tocci

Via Genova, 11

86100 Campobasso

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in qualità di legale rappresentante dell’impresa individuale/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) n. \_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_ Prov. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione al progetto cofinanziato dall’FSC 2014/2020 Patto per lo Sviluppo della Regione Molise – Area “Sviluppo economico e produttivo” - “Area di Crisi Industriale Complessa DM del 7 agosto 2015” Azione “Aiuti alle PMI per il rilancio produttivo dell'area di crisi complessa”

- ammesso alle agevolazioni con Determina Dirigenziale. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cui è stato assegnato il CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

in conformità a quanto previsto dall’articolo **5** del Contratto di finanziamento sottoscritto in data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, l’erogazione di una prima quota di agevolazioni a titolo di anticipazione pari ad € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** corrispondente al 50% delle agevolazioni concesse a valere sul dall’FSC 2014/2020 Patto per lo Sviluppo della Regione Molise Area “Sviluppo economico e produttivo” - “Area di Crisi Industriale Complessa DM del 7 agosto 2015” Azione “Aiuti alle PMI per il rilancio produttivo dell'area di crisi complessa”

pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Che detta erogazione sia effettuata sul seguente conto corrente:

C/C numero **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Presso **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

codice IBAN **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

intestato a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e che la persona delegata ad operare su di esso è il/la Sig./Sig.ra **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ( **\_\_** ) il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Documento di riconoscimento **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** rilasciato da **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**), e residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in Via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n. **\_\_\_\_** C.F. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

**A TAL FINE TRASMETTE**

* la polizza fideiussoria/assicurativa n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** emessa da **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e di importo pari ad € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in favore della Regione Molise, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, redatta in conformità al Modulo Fideiussione a garanzia del 50%(cinquanta percento) del contributo concesso, oltre agli interessi calcolati al tasso TUR maggiorato di 5 (cinque) punti percentuali in ragione di ogni anno di validità della polizza.

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