

Domanda di Pagamento - Anticipo
Art. 71 del Reg. UE n. 543/2011

Codice domanda

Programma Operativo

Annualità

Programma Operativo N°

Spett.le
(indirizzo Organismo Pagatore o Organismo delegato)

DOMANDA DI ANTICIPO

Numero progressivo della domanda

Trimestre o quadrimestre di riferimento

AIUTO COMUNITARIO

AIUTO NAZIONALE*

I° trimestre (gennaio/marzo)

II° trimestre (aprile/giugno)

III° trimestre (luglio/settembre)

IV° trimestre (ottobre/dicembre)

I° quadrimestre (gennaio/aprile)

II° quadrimestre (maggio/agosto)

III° quadrimestre (settembre/dicembre)

Il sottoscritto..... nato a il residente a in
via C.F. in qualità di legale rappresentante della OP
..... con sede legale in..... Comune.....
Provincia..... cap..... CUA riconosciuta con
determinazione della Regione / Provincia Autonoma n°..... del....., CODICE
IT.....

CHIEDE

con riferimento all'annualità..... approvata con provvedimento nr..... del....., per un importo del fondo di
esercizio inizialmente approvato pari ad euro.....(cifra in lettere), una anticipazione così ripartita :

- Euro (cifra in lettere) a titolo di aiuto comunitario;

- Euro (cifra in lettere) a titolo di aiuto nazionale;

a fronte di una spesa prevista per il sopra indicato trimestre / quadrimestre di:

- Euro(cifra in lettere) per la realizzazione delle azioni inerenti l'aiuto comunitario;

- Euro(cifra in lettere) per la realizzazione di azioni inerenti l'aiuto nazionale;

N.B.: Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio istituto di credito: l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN (direttiva 2007/64/CE del 13.11.2007, applicata in Italia con L.n.88/2009 e con il D.Lgs. 27.1.2010 n.11).

SWIFT (o BIC) - Coordinate Bancarie (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)

IBAN - Coordinate di pagamento - riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro

Istituto

Agenzia

Provincia

CAP

DICHIARA

- di essere consapevole che l'omessa o l'errata indicazione del codice IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice SWIFT) determina l'impossibilità per l'Organismo pagatore di adempiere all'obbligazione di pagamento oltre i perentori termini fissati dalla normativa comunitaria;
- che il codice IBAN sopra indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell'Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- che si impegna a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie, e a tale scopo autorizza sin d'ora l'AGEA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto.

Allega la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- Dichiarazione sostitutiva (art. 46 DPR 445/2000) del Certificato della Camera di Commercio, in corso di validità;
- Polizza fideiussoria o garanzia bancaria pari al 110% della somma richiesta, come disposto dal comma 1, paragrafo 3 dell'art. 71 del Reg. UE n° 543/2011, rilasciata da (le domande di anticipo presentate senza cauzione dovranno essere corredate almeno della richiesta di attivazione della polizza: in tal caso tali domande saranno accettate con riserva di acquisire la cauzione prima del pagamento che, in caso contrario non verrà erogato);
- Piano di ripartizione finanziaria per l'aiuto comunitario e/o per l'AFN;
- Prospetto verifica delle condizioni e sostenimento delle spese;
- Copia dell'estratto conto del Conto Corrente Dedicato con evidenziati i pagamenti effettuati (in caso di successivo ar

Apponendo la propria firma nello spazio sottostante, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

Data

Timbro OP/AOP e Firma del legale rappresentante

(*) l'aiuto finanziario nazionale, potrà essere erogato solo successivamente all'effettiva messa a disposizione dello stanziamento nazionale.