

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO  
A TITOLO DI ANTICIPO**

**Asse 1 –Ricerca e Innovazione**

**Obiettivo specifico 1.2 “Rafforzamento del sistema innovativo regionale e nazionale”**

**Azione 1.2.2 “Supporto alla realizzazione di progetti complessi di attività di ricerca e sviluppo su poche aree tematiche di rilievo e all’applicazione di soluzioni tecnologiche funzionali alla realizzazione delle strategie di RIS3”**

**“Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, PIVA \_\_\_\_\_, in relazione all’Aiuto ad hoc relativo ai *“Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”* concesso con Decreto Dirigenziale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla Regione Campania, Direzione Generale per l’Università, la Ricerca e l’Innovazione ai sensi del Reg. CE 651/2014, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

1. **l’erogazione dell’anticipazione** di Euro \_\_\_\_\_, pari al **40%** dell’ammontare complessivo del contributo concesso da accreditare sul seguente conto corrente bancario intestato a: \_\_\_\_\_

n. conto corrente \_\_\_\_\_ istituto di credito \_\_\_\_\_

agenzia..... di..... ABI \_\_\_\_\_

CAB \_\_\_\_\_

IBAN.....

**DICHIARA**

- a. essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori oppure di essere in possesso della certificazione che attesti la sussistenza e l’importo di crediti certi, liquidi ed esigibili vantati nei confronti della

Regione Campania di importo pari agli oneri contributivi accertati e non ancora versati da parte del medesimo soggetto (DURC).

- b. osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- c. non avere in precedenza usufruito di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione, anche parziale, delle stesse spese previste nel progetto;

#### **ALLEGA**

- 1. Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, firmata digitalmente dal Legale rappresentante/Titolare dell'Ente, che certifichi l'esistenza di idoneo titolo di disponibilità dell'immobile sede di realizzazione del progetto di ricerca;
- 2. Documento di identità del soggetto richiedente

#### **SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data .....

*(firmato digitalmente)*

## RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

### A TITOLO DI SAL

#### Asse 1 –Ricerca e Innovazione

#### Obiettivo specifico 1.2 “Rafforzamento del sistema innovativo regionale e nazionale”

#### Azione 1.2.2 “Supporto alla realizzazione di progetti complessi di attività di ricerca e sviluppo su poche aree tematiche di rilievo e all’applicazione di soluzioni tecnologiche funzionali alla realizzazione delle strategie di RIS3”

#### “Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, PIVA \_\_\_\_\_, in relazione all’Aiuto ad hoc relativo ai *“Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”* concesso con Decreto Dirigenziale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla Regione Campania, Direzione Generale per l’Università, la Ricerca e l’Innovazione ai sensi del Reg. CE 651/2014, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

**l’erogazione** di Euro \_\_\_\_\_, pari al \_\_\_\_\_ dell’ammontare complessivo del contributo concesso, per una spesa complessiva sostenuta pari al \_\_\_\_\_% della spesa ammissibile riconosciuta così come di seguito riportata

| Voci di spesa | Estremi documento | Descrizione | Fornitore | Importo in Euro | Totale voci di spesa |
|---------------|-------------------|-------------|-----------|-----------------|----------------------|
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |
|               |                   |             |           |                 |                      |

|               |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|
|               |  |  |  |  |  |
|               |  |  |  |  |  |
|               |  |  |  |  |  |
| <b>TOTALE</b> |  |  |  |  |  |

#### INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all'impresa: .....

n. conto corrente ..... istituto di credito .....

agenzia..... di..... ABI .....

CAB .....

IBAN.....

#### DICHIARA

- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori oppure di essere in possesso della certificazione che attesti la sussistenza e l'importo di crediti certi, liquidi ed esigibili vantati nei confronti della Regione Campania di importo pari agli oneri contributivi accertati e non ancora versati da parte del medesimo soggetto (DURC).
- osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- non avere in precedenza usufruito di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione, anche parziale, delle stesse spese previste nel progetto;

#### COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_ e che il soggetto referente addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_.

#### ALLEGA

- Prospetto riepilogativo delle spese sostenute, sottoscritto dal legale rappresentante;
- Copia delle fatture/documenti giustificativi di spesa annullate con apposita dicitura "POR FESR Campania 2014/2020 Asse 1 – OS 1.2 - Azione 1.2.2 *"Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati"* – CUP \_\_\_\_\_;
- Documentazione delle procedure amministrative espletate per la realizzazione delle spese di progetto;
- Documentazione contabile e giustificativa dei pagamenti, così come prevista dalla Linee Guida, con la precisa identificazione lavoro/bene/servizio
- Relazione tecnica dettagliata sull'avanzamento delle attività e sui risultati raggiunti corredata della relativa documentazione (report, output, ecc.).

#### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data .....

*(firmato digitalmente)*

## **RICHIEDA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

### **A TITOLO DI SALDO**

#### **Asse 1 –Ricerca e Innovazione**

#### **Obiettivo specifico 1.2 “Rafforzamento del sistema innovativo regionale e nazionale”**

#### **Azione 1.2.2 “Supporto alla realizzazione di progetti complessi di attività di ricerca e sviluppo su poche aree tematiche di rilievo e all’applicazione di soluzioni tecnologiche funzionali alla realizzazione delle strategie di RIS3”**

#### **“Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, PIVA \_\_\_\_\_, in relazione all’Aiuto ad hoc relativo ai *“Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati per il rafforzamento del potenziale scientifico e tecnologico della Regione Campania”* concesso con Decreto Dirigenziale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dalla Regione Campania, Direzione Generale per l’Università, la Ricerca e l’Innovazione ai sensi del Reg. CE 651/2014, per un importo del contributo pari a Euro \_\_\_\_\_.

#### **DICHIARA**

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

#### **DICHIARA**

1. che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, informazione e pubblicità, tutela dell’ambiente e pari opportunità;
2. che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
3. che la spesa sostenuta è ammissibile, pertinente e congrua, ed è stata effettuata entro i termini di ammissibilità a rimborso comunitario;
4. che non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
5. che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e le informazioni relative alle varie fasi di realizzazione dell’Intervento nelle modalità e nei tempi definiti dalla Regione;
6. che le **spese** sostenute e rendicontate a conclusione del progetto ammontano a Euro \_\_\_\_\_ sono riportate in dettaglio nel seguente prospetto:

| Voci di spesa                      | Estremi documento | Descrizione | Fornitore | Importo in Euro | Totale voci di spesa |
|------------------------------------|-------------------|-------------|-----------|-----------------|----------------------|
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
|                                    |                   |             |           |                 |                      |
| <b>TOTALE SPESE D'INVESTIMENTO</b> |                   |             |           |                 |                      |

7. che l'importo complessivo del progetto d'investimento è stato il seguente:

| VOCI DI SPESA | TOTALE | % |
|---------------|--------|---|
|               |        |   |
|               |        |   |
|               |        |   |
|               |        |   |
|               |        |   |
|               |        |   |
| TOTALE        |        |   |

#### CHIEDE

- l'erogazione del saldo spettante pari Euro ..... , ed altresì pari al ....% dell'importo complessivo del contributo riconosciuto

☐ avendo ricevuto un'anticipazione di Euro .....

☐ avendo ricevuto successivo/i acconto/i per un importo pari a Euro .....

2. che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato all'impresa: .....

n. conto corrente ..... istituto di credito .....  
agenzia..... di..... ABI ..... CAB .....  
IBAN.....

### SI ALLEGA

1. Prospetto riepilogativo delle spese sostenute, sottoscritto dal legale rappresentante;
  - a. Copia delle fatture/documenti giustificativi di spesa e di pagamento annullate con apposita dicitura "POR FESR Campania 2014/2020 Asse 1 – OS 1.2 - Azione 1.2.2 "Distretti ad alta tecnologia, aggregazioni e laboratori pubblico privati" – CUP \_\_\_\_\_;
2. Documentazione delle procedure amministrative espletate per la realizzazione delle spese di progetto;
3. Documentazione contabile e giustificativa dei pagamenti, così come prevista dalla Linee Guida, con la precisa identificazione lavoro/bene/servizio
4. Relazione tecnica finale dettagliata sull'avanzamento delle attività e sui risultati raggiunti corredata della relativa documentazione (report, output, ecc.).

### E DICHIARA INOLTRE

- le spese dichiarate sono reali e che i prodotti e i servizi sono stati forniti conformemente a quanto previsto in sede di approvazione del progetto;
- che il contributo concesso non ha contribuito al finanziamento di spese relative ad un bene rispetto al quale il beneficiario abbia già fruito di una misura di sostegno nazionale, regionale o comunitaria;
- che tutti i documenti oggetto connessi al contributo concesso sono conservati sotto forma di originali o di copie autenticate su supporti comunemente accettati che comprovano l'effettività della spesa sostenuta;
- di impegnarsi, nel caso di ispezione da parte degli organi competenti, ad assicurare l'accesso ai documenti sopra richiamati;

### Dichiara, altresì,

- che la presente è da intendersi quale rendicontazione finale dell'Intervento;
- che il completamento delle attività progettuali è avvenuto nel rispetto degli obiettivi di progetto e dell'Azione prefissati;
- di essere consapevole che altre eventuali spese, sostenute nei termini temporali di ammissibilità delle spese del progetto e ad esso riconducibili, ma non riportate nella

rendicontazione finale, non potranno essere oggetto di ulteriori e successive richieste di contributo;

- che con la presente dichiarazione si attesta la funzionalità e l'uso dell'operazione;
- la propria più ampia disponibilità e collaborazione a fornire estratti o copie dei suddetti documenti alle persone o agli organismi che ne hanno diritto, compresi il personale autorizzato dell'Autorità di Gestione, dell'Autorità di Certificazione, degli eventuali Organismi Intermedi e dell'Autorità di Audit, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati;
- di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione di finanziamento;
- che è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di liquidazione volontaria, né sottoposta ad alcuna procedura di tipo concorsuale;
- di trovarsi in una situazione di regolarità fiscale e contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- di mantenere gli originali dei documenti di spesa e di quelli attestanti l'avvenuto pagamento a disposizione per gli accertamenti e i controlli previsti, per un periodo di due anni a decorrere dal 31 dicembre successivo alla presentazione dei conti nei quali sono incluse le spese finali dell'operazione completata. Tali documenti sono resi disponibili, a richiesta, per gli accertamenti e verifiche da parte della Regione e degli organismi nazionali e comunitari preposti al controllo.

Comunica

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso \_\_\_\_\_ e che il soggetto addetto a tale conservazione è \_\_\_\_\_.

#### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data .....

*Firma digitale*

.....