Spett.le

**Consorzio dei Comuni del**

**Bacino Imbrifero Montano**

**del Tagliamento**

Via R. Del Din, 6

33028 TOLMEZZO (UD)

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ], in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

C.F. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ], P. I.V.A. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**CHIEDE la liquidazione**

del contributo economico concesso pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da Vs. comunicazione di concessione di contributo di data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e relativo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, nonché della decadenza dai benefici conseguente al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445 del 2000),

* che i dati riportati nella relazione e nel rendiconto finanziario allegati alla presente richiesta di liquidazione sono veritieri;
* che i giustificativi di spesa allegati sono relativi all’attività o iniziativa oggetto di contributo;
* che le risorse assegnate sono state utilizzate interamente per la realizzazione dell’attività ed utilizzate nel rispetto delle tipologie di spese individuate come ammissibili in relazione all’attività sostenuta con il contributo.
* che nel rendiconto sono dichiarati gli eventuali altri contributi ricevuti a finanziamento dell’iniziativa.

Informa inoltre che il conto corrente***(1)*** su cui accreditare il finanziamento assegnato per il progetto/attività/iniziativa in oggetto è il seguente:

Intestatario/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | | Cin EU | | Cin | ABI | | | | | CAB | | | | | N. CONTO | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(****1****) Il conto deve essere intestato al soggetto beneficiario*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

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

**ALLEGATI, da presentare OBBLIGATORIAMENTE per la validità della richiesta di liquidazione di contributo (art. 10 Reg. contributi):**

* Relazione sintetica relativa all’avvenuto svolgimento dell’attività, iniziativa o progetto con allegata eventuale documentazione fotografica e illustrativa;
* Rendiconto finanziario dettagliato - (All. A);
* Elenco complessivo dei giustificativi di spesa – (All. B);
* Copia della documentazione giustificativa di spesa intestata al beneficiario a dimostrazione delle spese indicate nel rendiconto (almeno pari al disavanzo di cui all’allegato A);
* Copia documento d’identità del sottoscrittore.

ATTENZIONE

- I giustificativi di spesa AMMISSIBILI sono solo quelli intestati al soggetto beneficiario del contributo, e devono essere costituiti da fatture o altri documenti dimostrativi di spesa (es. fatture, ricevute, quietanze, note per prestazioni occasionali, ecc.);

- Il Consorzio si riserva la possibilità di chiedere la quietanza di pagamento delle fatture prodotte; in tal caso il pagamento delle fatture deve essere attestato da quietanza idonea, con dicitura “pagato” o “per quietanza” con timbro e firma del soggetto emittente o allegando documenti idonei a dimostrarne il pagamento.

- Il Consorzio si riserva di effettuare controlli, anche a campione, delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e, in tutti i casi, allorché sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle medesime.

*Allegato A*

**RENDICONTO DELL’INIZIATIVA OGGETTO DI CONTRIBUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTRATE** | | **SPESE** | |
| *tipologia* | *euro* | *tipologia* | *euro* |
| Incassi *(es. biglietti ingresso, tariffe, vendita prodotti, ecc)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Contributi sponsor privati |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Contributi pubblici*(non indicare il contributo del Consorzio B.I.M. Tagliamento)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  | **TOTALE** |  |
|  |  |  |  |
| **DISAVANZO** | |  | |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

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

*Allegato B*

**ELENCO DOCUMENTI DI SPESA RELATIVI ALL’INZIATIVA OGGETTO DI CONTRIBUTO**

*(Elenco complessivo dei documenti di spesa)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Documento | n.° | Data | Emittente | Prestazione/fornitura | Importo € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

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