

REGIONE LOMBARDIA

**Programma Operativo Complementare
POC Lombardia 2014 – 2020**

**ASSE 2 “Promuovere la competitività delle piccole e medie
imprese”**

**Linea d’azione 2.1 “Rilancio della propensione agli
investimenti del sistema produttivo”**

MODULO RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO A SALDO

BANDO

Strutture ricettive storiche e di qualità – 2025

Bollo assolto
virtualmente

Spett.le
Regione Lombardia
Direzione Generale Turismo, Marketing
Territoriale e Moda
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 MILANO

**OGGETTO: Modulo di richiesta erogazione del contributo a saldo, a valere sul bando
“STRUTTURE RICETTIVE STORICHE E DI QUALITÀ”**

Progetto ID [ID PROGETTO].

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	[COGNOME E NOME LEGALE RAPPRESENTANTE SOGGETTO RICHIEDENTE]		
Nato/a a	[COMUNE DI NASCITA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Il	[DATA NASCITA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
Residente a	[COMUNE RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Via	[VIA RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
	CAP [CAP RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]	Prov.	[PROVINCIA RESIDENZA LR SOGGETTO RICHIEDENTE]
Indirizzo e-mail	[E-MAIL LR SOGGETTO RICHIEDENTE]		
Recapito telefonico	[TELEFONO LR SOGGETTO RICHIEDENTE]		

Legale rappresentante/titolare dell'impresa richiedente o suo delegato
[DENOMINAZIONE SOGGETTO RICHIEDENTE] con

Sede legale

Comune	[COMUNE SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]	Indirizzo	[VIA SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]
	CAP [CAP SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]	Prov.	[PROVINCIA SEDE LEGALE SOGGETTO RICHIEDENTE]
Dati iscrizione CCIAA	di a di [da profilo - provincia] numero [da profilo] del [da profilo - data]		

Codice fiscale	[C.F. SOGGETTO RICHIEDENTE]
Partita IVA	[P.IVA SOGGETTO RICHIEDENTE]
IBAN	[IBAN SOGGETTO RICHIEDENTE]
PEC	[PEC SOGGETTO RICHIEDENTE]

Sede operativa in Lombardia presso la quale è esercitata l'attività ricettiva (se esistente alla data di presentazione della domanda)

Comune	[COMUNE SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]	Indirizzo	[VIA SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]
	CAP [CAP SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]	Prov.	[PROVINCIA SEDE OPERATIVA SOGGETTO RICHIEDENTE]

CHIEDE

l'erogazione del contributo a saldo a valere sul Bando "Strutture ricettive storiche e di qualità" per il progetto [TITOLO PROGETTO] per un importo richiesto pari a euro [IMPORTO AGEVOLAZIONE RICHIESTA] a fronte di spese totali rendicontate pari ad euro [IMPORTO SPESE AMMISSIBILI].

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445:

1. di aver ottemperato agli obblighi previsti dal bando e dalle linee guida alla rendicontazione delle spese ammissibili;
2. che tutte le attività realizzate sono conformi alla proposta d'intervento presentata e approvata;
3. che tutte le spese rendicontate caricate sul sistema informativo Bandi e Servizi sono ammissibili ai sensi del bando;
4. di avere allegato nel sistema informativo regionale i seguenti documenti (barrare le voci corrette):
 - una relazione finale sui risultati e gli obiettivi conseguiti dal progetto (Modulo D);
 - copia dei giustificativi delle spese effettivamente sostenute, copia dei giustificativi di pagamento delle spese effettivamente sostenute e copia dell'estratto conto da cui si evince l'addebito relativo al pagamento;

- idonea documentazione fotografica comprovante l'apposizione del poster/cartellone temporaneo richiesto dagli obblighi di informazione e promozione – pubblicizzazione dell'aiuto (cfr. articolo D.1 Obblighi dei soggetti beneficiari del Bando);
- autodichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 in caso di non recuperabilità dell'IVA (Modulo E);
- procura o atto depositato presso il registro delle imprese della Camera di Commercio competente che sancisca i poteri di firma, nel caso in cui il soggetto richiedente in forma imprenditoriale abbia previsto un delegato per la firma dei documenti qualora l'accettazione sia firmata da un rappresentante legale non rinvenibile nel registro imprese.

E DICHIARA INOLTRE

SINTESI DELLE SPESE (tabella automatica generata dal sistema informatico)

SPESE TECNICHE	DESCRIZIONE DELLA SPESA	IMPORTO DELLA SPESA AMMESSO	IMPORTO DELLA SPESA RENDICONTATO (IVA INCLUSA)
Arredi e complementi funzionali all'attività (specificare la tipologia) ivi comprese spese per il trasporto, montaggio e installazione dei beni acquisiti.			
Opere di assistenza muraria e impiantistica minime e strettamente necessarie all'installazione e assemblaggio degli arredi acquistati, (tali da non comportare incrementi di S.L.P. o volumetria e per un importo non superiore al 10% dei costi ammissibili per l'acquisto dei beni installati.			
TOTALE DELLE SPESE			

[data di generazione del modulo]

[nome e cognome del legale rappresentante]

Firma digitale o elettronica del legale
rappresentante

Oppure in caso di domanda presentata tramite
SPID o CNS o CIE

domanda presentata per via telematica da parte
del Legale rappresentante del soggetto
richiedente identificato mediante sistema pubblico
di identità digitale (SPID), nonché attraverso uno
degli altri strumenti di cui all'articolo 64, comma 2-
novies ossia con CNS o CIE, in base all'art. 65,
comma 1, lettera b, del Codice
dell'amministrazione digitale,
che NON NECESSITA APPOSIZIONE DI FIRMA

fac-simile