

**Mis. 1.3.g.1 ALLEGATO 1 – MODULO DOMANDA DI COFINANZIAMENTO**  
*(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)*

**AL GAL Terre Pontine e Ciociare**

Via Zara, n. 5  
04016 Sabaudia LT

**Oggetto: Richiesta di Contributo**

**Titolo del progetto:** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ..... Nato/a il..... a ..... Provincia di  
..... Residente a ..... Provincia di..... Via .....  
In qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Proprietario della ..... Ragione sociale  
..... Forma giuridica ..... con sede nel Comune di ..... Provincia  
di ..... Partita IVA..... Codice fiscale.....<sup>1</sup>  
tel. .... Fax ..... e-mail ..... cell.....

**Sede presso cui inviare la corrispondenza<sup>2</sup>:**

Sede legale: \_\_\_\_\_

Unità Produttiva o locale principale attuale: \_\_\_\_\_

Nuova unità produttiva o locale / sede secondaria con separato ciclo produttivo: \_\_\_\_\_

Altro indirizzo di seguito riportato: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione ai benefici finanziari previsti dal Piano di Sviluppo Locale **"Terre Pontine e Ciociare"** per il progetto su indicato, definito nei dettagli attraverso la documentazione allegata,

il cui costo totale progetto di € .....	è così ripartito:
contributo richiesto, € .....	percentuale sul costo totale progetto ....%
a carico del richiedente, € .....	percentuale sul costo totale progetto ....%
altro (specificare) ....., € .....	percentuale sul costo totale progetto ....%

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

Scheda descrittiva dell'intervento (All. 2);
--

<sup>1</sup> Per le Imprese, le indicazioni relative alla sede legale ed operativa, al legale rappresentante, ai soci ed all'attività esercitata devono risultare conformi a quelle risultanti al Registro delle Imprese presso la CCIAA, che il GAL si riserva di verificare direttamente. Sarà cura dell'impresa giustificare e documentare eventuali non conformità tra quanto dichiarato e quanto risultante al Registro delle Imprese (inclusi errori, modifiche richieste, ecc).

<sup>2</sup> la corrispondenza regolarmente inviata tramite raccomandata A.R. all'indirizzo indicato si intende come pervenuta. La mancata risposta entro 7 gg. dall'invio può costituire motivo di decadenza.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ Timbro/Firma \_\_\_\_\_ 1/2  
(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

**Mis. 1.3.g.1 ALLEGATO 1 – MODULO DOMANDA DI COFINANZIAMENTO**  
*(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)*

Atto d'impegno (All. 3);
Originale del certificato di iscrizione alla CCIAA, con dicitura antimafia apposta in calce e certificato di vigenza;
Attestato di attribuzione partita Iva (per i soggetti obbligati all'iscrizione);
Relazione tecnico-economica;
Cronoprogramma degli interventi da realizzare;
Elaborati tecnici e quantificazione dei costi suddivisa per voci di spesa: computo metrico estimativo per gli interventi materiali (riferito a prezziari ufficiali della Regione Lazio); per acquisti e forniture n. 3 preventivi comparabili;
Titolo di proprietà o di possesso dell'immobile dove deve essere realizzato l'intervento
Copia delle autorizzazioni o permessi occorrenti così come previsto dalle norme e disposizioni nazionali e regionali relativi all'intervento da attuare.
Dichiarazione "de minimis"
Copia bilancio dell'ultimo esercizio ove previsto per legge oppure ultime due dichiarazioni fiscali, IVA e IRAP con ricevuta di presentazione e copia del versamento delle imposte (ove dovute);
Lettera di referenze bancarie;
Dichiarazione di assenso del trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Timbro/Firma \_\_\_\_\_ 2/2  
(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)