

ALLEGATO 1 – MODULO DOMANDA DI COFINANZIAMENTO
(DA LEGGERE, COMPILARE E SOTTOSCRIVERE)

AL GRUPPO DI AZIONE LOCALE
"Terre Pontine e Ciociare"
Via Zara, n. 5
04016 Sabaudia LT

Oggetto: Richiesta di contributo Mis. 1.3.b Intervento 1

Titolo Progetto.....

Il/La sottoscritto/a Nato/a il..... a(Prov. ...)
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.....¹
tel. Fax..... e-mail
..... cell.....

Referente del progetto se diverso dal titolare/legale rappresentante:

(Cognome e nome)
Tel Fax cell. e-mail

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%

Sede presso cui inviare la corrispondenza²:

Sede legale:.....

Unità Produttiva o locale principale attuale:.....

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

Altro indirizzo di seguito riportato:

Via..... n°.....

Comune CAP Provincia.....

¹ Le indicazioni relative alla sede legale ed operativa, al legale rappresentante, ai soci ed all'attività esercitata (individuata mediante codice ISTAT) 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).

² 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.

..... li Timbro/Firma 1
(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

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

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

(spuntare le voci corrispondenti alla documentazione allegata)

Documentazione richiesta	Documentazione allegata
Copia del documento di identità del sottoscrittore;	<input type="checkbox"/>
Certificato di iscrizione alla CCIAA, con dicitura antimafia apposta in calce e certificato di vigenza, con scadenza non inferiore a 45 gg. successivi alla data di presentazione della domanda. Per le nuove Imprese, copia della partita IVA e della richiesta d'iscrizione presentata alla CCIAA di riferimento;	<input type="checkbox"/>
Atto d'impegno (All. 2);	<input type="checkbox"/>
Scheda tecnica riassuntiva dell'intervento (All. 3);	<input type="checkbox"/>
Cronoprogramma dei lavori per gli interventi da realizzare;	<input type="checkbox"/>
Per acquisti e forniture n. 3 preventivi comparabili;	<input type="checkbox"/>
Copia delle autorizzazioni, permessi, pareri occorrenti;	<input type="checkbox"/>
Documentazione fotografica illustrativa dello stato di fatto e del contesto nel quale l'intervento è ubicato;	<input type="checkbox"/>
Elaborati grafici ed eventuale lay-out;	<input type="checkbox"/>
Documentazione che attesti la piena disponibilità dell'immobile.	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione attestante la corretta destinazione d'uso dell'immobile;	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione che l'impresa non ha beneficiato, nei tre anni precedenti la concessione del presente contributo di altre agevolazioni, a titolo di aiuti "de minimis", o di averne beneficiato per un importo di Euro XXX	<input type="checkbox"/>
Copia bilanci degli ultimi tre esercizi ove previsto per legge oppure le ultime tre dichiarazioni fiscali;	<input type="checkbox"/>
Lettera di referenze bancarie da cui risulti la bancabilità e/o solvibilità della Proponente;	<input type="checkbox"/>
DURC	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione rilasciata dal comune ove ha sede l'unità locale oggetto del programma, attestante che la stessa è localizzazione in area attrezzata o artigianale sotto gestione di un soggetto pubblico o privato (aree ASI, P.I.P. o aree di lottizzazione convenzionata)	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di assenso del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23, D. Lgs. N. 196 del 30/06/03 (privacy)	<input type="checkbox"/>

li _____

Timbro/Firma _____

(allegare fotocopia di documento di riconoscimento)