*Spett.le*

*ARTIGIANCREDITO soc.coop.*

**MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO**

**PER L’AVVIO DI NUOVE IMPRESE NEI COMUNI INTERESSATI DA ESTRAZIONI DI IDROCARBURI – ISTITUITO CON DGR 2130/2018 e modificato con DET. 3481 DEL 25/02/22.**

**CALL PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDA APERTA DAL 15/09/22 AL 03/11/22**

**IDENTIFICATIVO MARCA DA BOLLO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA MARCA DA BOLLO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto............................................................. nato a ..................................................... in data ……........................ codice fiscale .....…….….……., in qualità di legale rappresentante dell’impresa ...........................……………………………………………….…………………....... codice fiscale/p. i.v.a dell’impresa.............................................................., con sede legale a ………………………………………………(Prov. ……), via ………………………………., n. …. in relazione alla domanda presentata sul **FONDO STARTER,** ai sensi dell’Azione 3.5.1 POR FESR 2014/20, attuata mediante delibera di Giunta regionale Emilia Romagna n. 791/2016 comparto Neo Imprese,

PREMESSO CHE

l’impresa realizza il progetto nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

CHIEDE

**la concessione del CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO**, ai sensi del “Fondo per l’avvio di nuove imprese nei comuni interessati da estrazione di idrocarburi”, istituito con Delibera di Giunta regionale n. 2130 del 10/12/2018 e modificato con DET. 3481 DEL 25/02/22.

Tale contributo, che potrà coprire un massimo del 30% del progetto presentato, sarà comunque concedibile nel limite massimo di € 30.000 e non potrà essere concesso sulle spese coperte da finanziamento agevolato.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che:

- nell’ambito di ciascun comune di appartenenza, il gestore procederà all’assegnazione del contributo tenendo conto dell’ordine di arrivo delle domande e delle priorità indicate in delibera;

- nel caso di domande ammissibili, ma non finanziabili per esaurimento fondi, il gestore provvederà all’erogazione del solo importo del finanziamento;

- l’effettiva concessione e liquidazione del contributo a fondo perduto avverrà in seguito all’approvazione del comitato di valutazione e comunque successivamente alla **conclusione e rendicontazione totale del progetto** (consegna dei beni o servizi, fatturazione e pagamento) che deve avvenire entro il **03/11/23** (12 mesi dalla data di chiusura della call in cui è stata presentata la domanda), indipendentemente dalla data di concessione dell’agevolazione.

Si riportano a seguire gli importi del progetto, del finanziamento e del contributo richiesto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Importo progetto | €  | *indicare l’importo totale delle spese per le quali si richiede l’agevolazione, inserite nel piano dei costi della domanda.* |
| Importo finanziamento | €  | *indicare l’importo del finanziamento, al netto del contributo a fondo perduto per il quale si fa domanda.* |
| Importo contributo fondo perduto richiesto | € | *Indicare l’importo del contributo a fondo perduto, pari al 30% dell’importo del progetto (massimo € 30.000).* |

Si comunica che, in caso di assegnazione di contributo a fondo perduto, l’IBAN da utilizzare per l’accredito è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | CIN EUR | CIN IT | ABI | CAB | Nr. Conto Corrente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

relativo al conto corrente intestato all’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si fa riserva di revocare in qualsiasi momento la volontà espressa con la presente o di apportare alla medesima le variazioni opportune, mediante tempestiva comunicazione scritta indirizzata al gestore.

luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome e cognome del firmatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Documento firmato digitalmente