



**UNIONE EUROPEA
FESR**

REPUBBLICA ITALIANA

**REGIONE
SICILIANA**

**PO FESR SICILIA
2014-2020**

Allegato 4 - Modello per la richiesta di pagamenti intermedi

OGGETTO: [*titolo Operazione*] – progetto a valere sull’Azione ____ del PO FESR 2014-2020

CUP ____

Codice Caronte ____

Richiesta pagamenti intermedi

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il..... CF Tel fax e-mail, in qualità di legale rappresentante del Beneficiario ammesso a contributo con Decreto di [*finanziamento*] [*quantificazione definitiva del finanziamento*] n. ____ del ____

DICHIARA

- che, relativamente all’Operazione in oggetto sono state effettivamente sostenute e regolarmente pagate e quietanzate spese per Euro ____;
- che tali spese corrispondono a uno stato di avanzamento rispetto al contributo concesso pari al ____%;
- che le attività realizzate nel periodo ____ sono conformi a quanto dichiarato nell’istanza di contributo finanziario, nonché all’Operazione ammessa a contributo finanziario con il Decreto di [*finanziamento*] [*quantificazione definitiva del finanziamento*] n. ____ del ____;
- che i tempi di attuazione dell’Operazione sono coerenti e conformi alle previsioni del cronoprogramma allegato alla Convenzione stipulata il ____;

- di accettare i controlli che la Regione e/o soggetto da essa indicato, nonché i funzionari autorizzati della Comunità europea e i loro rappresentanti autorizzati riterranno opportuno effettuare;
- che si impegna a conservare e mantenere la documentazione di spesa per un periodo di due anni a decorrere dal 31 dicembre successivo alla presentazione dei conti nei quali sono incluse le spese finali dell'Operazione completata;
- che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme dell'UE applicabili, tra cui quelli riguardanti gli obblighi in materia di appalti, concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge nazionale e regionale, ivi comprese quelle in materia fiscale, in materia di contrasto al lavoro non regolare, nonché le altre disposizioni nazionali e regionali in materia di trasparenza dell'azione amministrativa, di tracciabilità dei pagamenti, di contrasto alla criminalità organizzata e di anticorruzione *ex lege* n. 190/2010;
- che non sono stati ottenuti, né richiesti, ulteriori rimborsi, contributi e integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari (ovvero sono stati ottenuti o richiesti quali e in quale misura e su quali spese);
- che sono stati trasmessi alla Regione i dati di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale e sono stati imputati nel sistema di monitoraggio economico, finanziario, fisico e procedurale Caronte gli atti e la documentazione relativi alle varie fasi di realizzazione dell'Operazione;
- di aver adottato e di mantenere un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione finanziata;
- di rendere la presente dichiarazione ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

CHIEDE

- l'erogazione di pagamento intermedio del contributo concesso per la realizzazione dell'Operazione, pari a Euro ____;
- che tale importo sia accreditato sul c/c ____.

ALLEGA

- $\frac{1}{2\pi}$ Prospetto riepilogativo delle spese sostenute e quietanzate secondo il modello Allegato 5 all'Avviso articolato nelle voci del quadro economico risultante dal Decreto di [*finanziamento*] [*quantificazione definitiva del finanziamento*] n. ____ del ____
- $\frac{1}{2\pi}$ Relazione sullo stato di avanzamento dell'Operazione
- $\frac{1}{2\pi}$ Altro [*specificare eventuale ulteriore documentazione*]

Luogo, data

Firma digitale