

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027

PRIORITA' 4INCL – Una Calabria più inclusiva

ESO4.12 - Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+)

SUPERABILITIES

ALLEGATO 10 Modello per la richiesta di erogazione del contributo

***Avviso pubblico
per la concessione di contributi
per progetti di inclusione per il tramite della pratica
sportiva***

Aprile 2025

Al Dipartimento Salute e Welfare
welfare.lw@pec.regione.calabria.it

MODELLO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a nato/a a il..... residente in via
..... n..... in qualità di legale rappresentante di con sede in,
Beneficiario del finanziamento di cui al progetto approvato giusta graduatoria di cui
al Decreto n. e successiva sottoscrizione della convenzione prot. N° del,
per un importo del contributo pari a Euro

RICHIESTE

- ☐ l'erogazione dell'anticipazione prevista di Euro...., pari al 30% dell'ammontare complessivo del finanziamento concesso;

Si allegano a riguardo:

1. Certificazione IBAN del Beneficiario rilasciata su carta intestata dell'Istituto di credito (ovvero un documento ufficiale che attesti che l'IBAN indicato sia effettivamente intestato al Beneficiario);
2. Fideiussione o polizza assicurativa, a garanzia del finanziamento complessivo, presentata da banche o assicurazioni che rispondano ai requisiti di solvibilità previsti dalle leggi che ne disciplinano le rispettive attività da intermediari iscritti all'albo di cui all'articolo 106 del Decreto Legislativo 1 settembre 1993, n. 385 e ss.mm.ii, che svolgano in via esclusiva o prevalentemente attività di rilascio di garanzie e che sono sottoposti a revisione contabile;
3. Elenco dei Destinatari, con annesse dichiarazioni sui requisiti fornite secondo l'Allegato 6.

Ovvero:

- ☐ la seconda tranche, pari ad un massimo del 40% del totale del budget presentato, verrà erogata a seguito della rendicontazione di almeno il 90% della quota relativa alla prima tranche;
- ☐ la terza tranche, pari al saldo del contributo assegnato, verrà erogata a fine progetto, sulla base delle effettive attività svolte e rendicontate.

In caso di richiesta di liquidazione seconda tranche o saldo si allegano:

- **Timesheet** delle ore svolte dal personale dipendente/autonomo coinvolto nella attività del progetto, secondo il modello di cui all'Allegato 8;
 - **Progetto personalizzato** secondo il modello di cui Allegato 9 per ciascun destinatario che riporti gli obiettivi e le attività previste con indicazione delle ore e dei tempi di realizzazione;
 - **Registro** secondo il modello di cui all'Allegato 7 delle attività sportive e delle attività di potenziamento delle abilità (es. pet therapy), debitamente sottoscritto dal Destinatario e dal tutor/educatore, contenente rispettivamente:
 - le ore di attività svolte;
 - la descrizione delle attività;
 - il riscontro di quanto indicato da parte del fornitore del servizio sportivo/attività di potenziamento.
 - **Copia del certificato medico** propedeutico all'avvio delle attività sportive, rilasciato dal medico sportivo competente indicato dal Beneficiario.
- ☐ che il suddetto pagamento, richiesto a titolo di anticipazione/seconda tranche/ Saldo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato al

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

In coerenza con quanto previsto dall'avviso e dalla convenzione suindicata;

- che sono stati rispettati tutti i regolamenti e le norme UE applicabili, tra cui quelle riguardanti gli obblighi in materia di concorrenza, aiuti di Stato, informazione e pubblicità, tutela dell'ambiente e pari opportunità;
- che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge applicabili di rilevanza regionale e nazionale;
- che sull'operazione non sono stati ottenuti né richiesti ulteriori rimborsi, a valere su altre fonti di finanziamento.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma