



REGIONE  
CALABRIA

## ALLEGATO 11 MODELLO RICHIESTA ANTICIPAZIONE

**OGGETTO:** “Allegra-mente - Progetto per l’invecchiamento attivo” - AVVISO PUBBLICO per la realizzazione di un’azione integrata di supporto all’invecchiamento attivo mediante la selezione di proposte progettuali finalizzati allo sviluppo di interventi di innovazione sociale volti all’inclusione sociale degli anziani, attraverso l’inserimento attivo nelle comunità territoriali, nonché la riduzione del disagio economico, psichico e sociale e/o dei bisogni speciali.

### RICHIESTA DI EROGAZIONE DELL’ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto nato a .....il residente in ..... via ..... n ..... in qualità di legale rappresentante dell’ente ..... in relazione all’operazione finanziata di cui al progetto approvato giusta graduatoria di cui al decreto n° ..... del ..... e successiva sottoscrizione dell’Atto di concessione e obbligo Rep. N° ..... del ....., per un importo del contributo pari a Euro ..... relativamente all’AVVISO PUBBLICO denominato “Allegra-mente Progetto per l’invecchiamento attivo”

### RICHIESTE

- l’erogazione dell’anticipazione prevista di Euro ....., pari al \_\_\_% dell’ammontare complessivo del contributo concesso.
- che il suddetto pagamento, richiesto a titolo di anticipazione sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato al .....

A tal fine allega:

\_\_\_\_\_

### DICHIARA

In coerenza con quanto previsto dall’avviso e dalla convezione 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 ogni adempimento procedurale finalizzato all’attuazione dell’operazione in oggetto è stato effettuato in ottemperanza al quadro normativo tracciato dalla normativa europea, nazionale e regionale di riferimento;
- 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, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari;

### COMUNICA

Che tutta la documentazione relativa al progetto è ubicata presso ..... e che il soggetto addetto a tale conservazione è .....

### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 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 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.

Data

Firma

*NB: Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità*