  

**DIGITALE FACILE IN EMILIA-ROMAGNA**

**Attuazione della Misura 1.7.2 del PNRR “Reti dei servizi di facilitazione digitale”**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE A TITOLO DI ANTICIPAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**

*Alla Regione Emilia-Romagna.*

*Direzione Generale Conoscenza, Ricerca, Lavoro, Imprese*

*Settore Digitalizzazione, promozione, comunicazione, liquidazioni*

*Area Liquidazione dei programmi per lo sviluppo economico e supporto all’Autorità di Gestione FESR*

Viale Aldo Moro 44 - 40127 Bologna

# Richiesta di erogazione del contributo relativo al progetto

**OGGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.U.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Anticipo).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Località CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di legale rappresentante/delegato del soggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione/Ragione sociale** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Forma giuridica** |  |
| **Sede legale** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Posta elettronica certificata** |  |

* in relazione alla domanda di contributo assunta agli atti con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presentata ai sensi dell’Avviso per la presentazione di progetti e richieste di intervento relativi al progetto “Digitale facile in Emilia-Romagna” approvato con Delibera di Giunta n. DGR 857/2023 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni, per un contributo complessivo concesso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione dello stesso quale soggetto sub-attuatore della Misura PNRR;
* 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 degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

## CHIEDE

l'erogazione del contributo spettante a titolo di Anticipo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il pagamento del contributo, ai sensi dell’art. 3 della L. 136/2010 modificata dall’art. 7 comma 1 lettera a) della Legge di conversione n. 217/2010 del D.L. n. 187/2010 (c.d. Tracciabilità dei Flussi Finanziari) sul seguente conto corrente:

Intestatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISTITUTO DI CREDITO | | | | | | |  |  |  |  | |  |  |  | AGENZIA | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| PAESE | | CIN  EUR | | CI  N | ABI | |  |  |  | CAB | |  |  |  | CONTO CORRENTE | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

A tal fine,

## DICHIARA

* che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stata sottoscritto l’accordo con la Regione Emilia-Romagna, con il quale è stato accettato il contributo complessivo assegnato per la realizzazione del progetto e si sono assunti tutti gli obblighi derivanti;
* in relazione a quanto previsto dall’art. 2, co. 2, del decreto del Ministro dell’Economia e delle Finanze 11.10.2021 e ss.mm.ii, nonché dal punto 10 dell’avviso per la presentazione di progetti e richieste di intervento relativi a “Digitale facile in Emilia-Romagna” e dagli atti istruttori della Regione Emilia-Romagna, che il soggetto sopracitato, quale sub-attuatore della Misura PNRR, ha attivato l’intervento di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M | C | I | S-I | Intervento | Importo (€) | Anticipo max 10% (€) |
| 1 | 1 | 7 | 2 | Rete di servizi di facilitazione digitale |  |  |

* di aver attivato almeno il 50% dei punti di facilitazione digitale assegnati, rappresentati da n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ punti di facilitazione;
* di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA FIRMA