(il modulo va compilato in maniera chiara e leggibile)

|  |  |
| --- | --- |
| Riferimento pratica*(categoria / anno / numero)* |  |
| CUP |  |
| Progetto*(nome)* |  |
| Beneficiario(denominazione) |  |
| Codice fiscale beneficiario |  |
| Pec  |  |
| Dirigente responsabile (nome cognome e qualifica) |  |
| Funzionario Delegato(nome cognome e Codice fiscale) |  |
| Codice Funzionario Delegato |  |
| DPCM di ammissione al finanziamento *(data)* |  |
| Durata: cronoprogramma approvato (mesi/anni) |  |
| Inizio lavori*(*data) |  |
| Proroghe concesse*(numero)* |  |
| Durata proroghe concesse *(tempo totale)* |  |
| Termine programmato fine lavori *(*data) |  |
| Stato di Avanzamento lavori  | *Indicare la % dei lavori realizzati sul totale generale* alla data di presentazione dell’istanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% |
| Termine reale fine lavori (se conclusi) |  |

DPR 76 del 1998, articolo 8, comma 4 - Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e finalizzata all’erogazione del riaccredito delle quote non spese.

**Io sottoscritto/a**

(nome cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

nella qualità di **Dirigente Responsabile** del progetto sopra indicato al fine di consentire alla Presidenza del Consiglio dei ministri il riaccredito delle somme,con riferimento al progetto sopra specificato

|  |  |
| --- | --- |
| Importo finanziato *(*euro) |  |
| Accredito prima quota (data) |  |
| Accredito seconda quota (data) |  |

Dichiaro che, conformemente al progetto approvato (cfr. allegato B), sono state realizzate le spese di seguito riepilogate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spese sostenute a valere sull’accredito della****PRIMA quota** | **Importo ricevuto - €** | **di cui IVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE |  |  |
| RESIDUO NON SPESO NEI TERMINI |  |  |

Pertanto, chiedo che venga riaccreditato il seguente importo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla PRIMA quota per procedere, entro il 31 dicembre, al pagamento di spese già maturate.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spese sostenute a valere sull’accredito della****SECONDA quota** | **Importo ricevuto - €** | **di cui IVA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTALE |  |  |
| RESIDUO NON SPESO NEI TERMINI |  |  |

Pertanto, chiedo che venga riaccreditato il seguente importo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla SECONDA quota per procedere, entro il 31 dicembre, al pagamento di spese già maturate.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firmare digitalmente oppure allegare copia documento identità)*

**Allegato** copia del modulo 7-ter