**Bando** **di contributi per la valorizzazione della destinazione turistica Anno 2024**

# DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

**(da presentare in via telematica entro il 30/11/2024)**

Si ricorda che sono ammesse spese sostenute dal 05/01/2024 al 31/10/2024 (Art. 4)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | |
| nato a: | il | |
| Residente a: | Provincia | CAP |
| In via: | | |

in qualità di titolare/legale rappresentante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dell’impresa | | |
| Con sede legale a: | Provincia | CAP |
| In via: | Telefono | |
| PEC | Mail | |

Ai sensi del **Bando** **di contributi per la valorizzazione della destinazione turistica integrata anno 2024,**

**C H I E D E**

la liquidazione del contributo riconosciuto con Determinazione del Segretario Generale n. 266 del 14/05/2024.

**Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

### D I C H I A R A

* che gli interventi relativi al contributo sono stati ultimati e riguardano unicamente il progetto e che gli stessi sono stati eseguiti nel rispetto delle norme, delle finalità e delle caratteristiche stabilite dal Bando, come riportato nel Modulo di Descrizione del Progetto (da allegare obbligatoriamente alla presente domanda);
* che l’impresa, alla data odierna, è in possesso dei requisiti soggettivi e delle altre indicazioni previste per l'ammissibilità ai contributi previsti dal Bando;
* che i documenti di spesa qui rendicontati sono conformi agli originali, e saranno conservati per almeno 5 anni dalla data del provvedimento di erogazione del contributo;
* di essere a conoscenza delle cause di revoca del contributo previste all’art. 9 del Bando di partecipazione;
* di essere consapevole che, ai fini dell’erogazione del contributo, dovrà essere in regola con il versamento del diritto annuale dovuto alla Camera di commercio dell’Umbria e con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali (DURC);

Ai fini del monitoraggio del controllo del cumulo con altri aiuti pubblici ricevuti, l’impresa dichiara inoltre che, nel periodo intercorrente tra la data della domanda di contributo e la data odierna:

**** non ha richiesto/beneficiato di altri aiuti di stato

**** ha beneficiato dei seguenti aiuti di stato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data concessione** | **Denominazione aiuto** | **Ente concedente** | **Importo** |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |

****di essere esente dalla ritenuta del 4% ex art. 16 D.Lgs. 460 4/12/1997 per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

****che le spese sostenute per l’iniziativa per la quale è stato chiesto il contributo sono evidenziate nel prospetto seguente (aggiungere righe se necessario)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voce di spesa | Soggetto  Emittente la fattura | Numero e data fattura | Importo  (al netto di IVA) | Estremi documenti di  pagamento (bonifico/ri.ba/assegno) |
| Spese per servizi di consulenza/ formazione/promozione (i servizi di consulenza non possono superare il 30% dell'importo totale dell'investimento) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |
| Spese per acquisto beni e servizi strumentali |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| Totale complessivo | | |  | | |

**SI IMPEGNA**

* a comunicare tempestivamente all’indirizzo [cciaa@pec.umbria.camcom.it](mailto:cciaa@pec.umbria.camcom.it) ogni eventuale variazione relativamente alle informazioni e ai dati contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata che ne costituisce parte integrante;
* di essere disponibile a fornire all’Ente camerale tutti gli elementi informativi e di valutazione nonché la documentazione che si rendessero necessari, sotto la pena di inammissibilità del beneficio;
* a non opporsi ai controlli previsti dal Bando di partecipazione. A tal proposito il sottoscritto prende atto che la Camera di Commercio dell’Umbria si riserva la facoltà di svolgere, anche a campione, tutti i controlli e i sopralluoghi ispettivi necessari ad accertare l’effettiva attuazione degli interventi per i quali viene erogato il contributo e il rispetto delle condizioni e dei requisiti previsti dal Bando.

**ALLEGA**

1. copia conforme all'originale delle fatture e degli altri documenti di spesa debitamente quietanzati;
2. copia dei pagamenti effettuati esclusivamente mediante transazioni bancarie verificabili (ri.ba., ricevuta di bonifico eseguito, assegno e corrispondente ricevuta di addebito ecc.).
3. relazione sulle attività realizzate con il contributo della Camera di Commercio.

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DIGITALE LEGALE RAPPRESENTANTE**

**Bando di contributi per la valorizzazione della destinazione turistica Anno 2024**

**Relazione sulle attività realizzate**

|  |
| --- |
| **Denominazione impresa:** |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle attività realizzate** |

|  |
| --- |
| **Obiettivi e risultati raggiunti** |

**Firma digitale del Legale rappresentante**