ALL. 6

OGGETTO: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - Obiettivo Specifico: **ESO 4.11**. - Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+). - Azione 4.k.1 – Sostenere e rafforzare l'offerta di servizi e l'accesso paritario e tempestivo a servizi sociosanitari e sanitari di qualità, inclusa l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità- **Avviso pubblico "Educational Framework – Progetto di supporto alle famiglie con educatori familiari"**

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
A TITOLO DI ANTICIPO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____il ___/__/____ residente in _____ via_____ n. _____ in qualità di Legale Rappresentante della Società Cooperativa denominata _____in relazione al Piano delle attività approvato con graduatoria di cui al decreto n° _____ del _____ e successiva sottoscrizione della convenzione rep. N. _____ del _____, per un importo del contributo pari a Euro_____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione prevista di € _____, pari al _____ % dell'ammontare complessivo del contributo concesso, dietro presentazione di:

☐ Fideiussione o polizza fideiussoria

INOLTRE CHIEDE

che il suddetto importo sia accreditato sul seguente conto corrente bancario intestato a_____:
n. conto corrente_____ istituto di credito _____
agenzia_____ di_____ ABI_____ CAB_____
IBAN_____

A tal fine allega:

1) Polizza fideiussoria o assicurativa;

2) Documento identità del Legale Rappresentante.

DICHIARA

In coerenza con quanto previsto dall'avviso e dalla convenzione:

a) 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;
b) che sono state adempiute tutte le prescrizioni di legge regionale, nazionale, applicabili;
c) che 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 _____ *Firmato digitalmente*

_____

ALL. 6

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*