



Modello A – Richiesta di erogazione dell'anticipazione

**Risorse del Fondo Sviluppo e Coesione
Interventi volti a favorire la ripresa produttiva ed il rafforzamento
delle filiere produttive regionali**

**AVVISO PUBBLICO
RICETTIVITA' ALBERGHIERA
(Aiuti al rilancio delle strutture alberghiere del Molise)**

**MODELLO A
RICHIESTA DI EROGAZIONE DELL'ANTICIPAZIONE
(Art. 12, comma 1, lettera a) dell'Avviso)**



Modello A – Richiesta di erogazione dell'anticipazione

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
(Prov. di ____), il _____, residente in _____,
provincia di _____, in via/piazza _____,
n. _____ CAP _____, Codice Fiscale _____, documento di identità (tipo e
numero) _____, rilasciato da
_____, valido fino al _____ in qualità di:

Legale rappresentante

Procuratore speciale

(in questo caso è indispensabile allegare la
procura speciale)

della (Denominazione/Ragione sociale) _____,
con sede legale in _____, provincia di _____,
alla via/piazza _____, n. _____, CAP _____,
Codice Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____, rilasciata in data
_____, iscritta in data _____ nel Registro delle imprese della Camera
di Commercio di _____ numero
REA _____;

con riferimento al Progetto presentato a valere sull'Avviso pubblico "Ricettività alberghiera" – ID
MoSEM _____, per il quale il CDA di Sviluppo Italia Molise S.p.A. ha
deliberato la concessione delle agevolazioni ed avente CUP _____, a
seguito della sottoscrizione del Disciplinare degli Obblighi avvenuta in data _____, con la
presente,

CHIEDE

in conformità a quanto previsto dall'art. 12 dell'Avviso pubblico e dall'art. 7 del Disciplinare Degli
Obblighi, l'erogazione di una prima quota di agevolazioni, a titolo di anticipazione, per
complessivi € _____, (Euro _____/____),
corrispondenti al _____ (max 40% - quaranta per cento - del contributo concesso).

Tale somma potrà essere accreditata sul seguente conto corrente dedicato ed intestato alla
Impresa beneficiaria:



Modello A – Richiesta di erogazione dell'anticipazione

IBAN	IT	COD. CON. (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	C/C (12 cifre)

Accesso presso _____, Filiale di _____,
Intestato a _____,

La persona delegata a operare sul c/c sopra indicato è il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____
(___), il _____ (Documento di riconoscimento (tipo) _____
n. _____, rilasciato da _____
il _____, valido fino al _____, e residente a _____ in Via _____ n. _____, C.F. _____;

A TAL FINE TRASMETTE:

- la Procura speciale attestante i poteri per la sottoscrizione della Richiesta di erogazione dell'anticipazione (se pertinente);
- **Modello B Dichiarazione riepilogativa** – erogazione anticipazione [art. 7, comma 7.1, lett. b) del Disciplinare degli Obblighi];
- **Modello C Dichiarazione antiriciclaggio** – erogazione anticipazione [art. 7, comma 7.1, lett. e) del Disciplinare degli Obblighi];
- la Polizza fideiussoria/assicurativa n. _____ emessa da _____, di importo pari a € _____, (Euro _____/___), in favore di Sviluppo Italia Molise S.p.A., irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, redatta in conformità al Fac-simile [art. 7, comma 7.1, lett. d) del Disciplinare degli obblighi], reso disponibile da Sviluppo Italia Molise S.p.A., a garanzia dell'intero importo richiesto a titolo di anticipo.

Luogo e data _____

Firma digitale