***Richiesta di erogazione del Voucher, a valere sulle risorse previste dal decreto del Ministro dello Sviluppo Economico 15 maggio 2015***

ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….………………………………………..,

nato/a a ………………………………..……………………………………., prov. …, il ……………………,

C.F. ……………………………….…., residente in …………………………………………….., prov. ……,

via e n. civ. ……………………………………………………………………………………………………..,

consapevole delle responsabilità, anche penali, di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, conseguenti al rilascio di dichiarazioni non veritiere;

**DICHIARA**

in qualità di legale rappresentante dell’impresa/dell’impresa capofila/della rete soggetto *(riportare la ragione sociale)*………………………………….……………….

con sede legale nel Comune di: ………………………………………………………....... prov.: … CAP: …..

via e n. civ.: ……………………………………..…………tel.: ………………………,

e-mail certificata: ……………………………………………………………………………………………….

C.F. ………………………………………………………. P. I.V.A. …………………………………………..

* che all’impresa/all’impresa capofila/alla rete soggetto è stato assegnato, con provvedimento di concessione n. ……… del ……………, un contributo a fondo perduto di euro 10.000,00, concesso in forma di Voucher, ai sensi del decreto del Ministro dello Sviluppo Economico 15 maggio 2015;
* che la presente richiesta di erogazione riguarda una spesa sostenuta dall’impresa/dall’impresa capofila/dalla rete soggetto pari a euro ………………….al netto dell’IVA, a fronte dell’avvenuta fruizione di servizi di affiancamento all’internazionalizzazione, erogati dalla società fornitrice *(riportare la ragione sociale)*…………....…. e previsti dal contratto di servizio stipulato in data …/…/…….(gg/mm/aa) e sue eventuali modifiche o integrazioni;
* che l’impresa/l’impresa capofila/la rete soggetto è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in liquidazione né sottoposta a procedure concorsuali;
* che sono state/non sono state[[1]](#footnote-1) apportate modifiche o integrazioni al contratto di cui sopra, in merito all’oggetto, alla durata, alla/e professionalità individuata/e per lo svolgimento dei servizi di affiancamento all’internazionalizzazione, all’importo e alle tempistiche di pagamento;
* che, con riferimento a quanto riportato nella dichiarazione sostitutiva di atto notorio acclusa al contratto di servizio di cui sopra, ai sensi dell’articolo 7, comma 5, lettera *b)*, del DD 23/06/2015, in merito all’insussistenza del conflitto di interessi tra l’impresa/l’impresa capofila/la rete soggetto e il/i “TEM” atto/i allo svolgimento dei servizi di affiancamento all’internazionalizzazione, sono intervenute/non sono intervenute[[2]](#footnote-2) variazioni;
* che tra l’impresa/l’impresa capofila/la rete soggetto e la società fornitrice *(riportare la ragione sociale)*………….............………., non ricorra alcuna delle fattispecie previste all’articolo 7, comma 2, del DD 23/06/2015;
* che la documentazione di spesa allegata alla presente dichiarazione, è conforme ai documenti originali, conservati presso la sede legale/sede amministrativa/unità produttiva[[3]](#footnote-3) al seguente indirizzo ………………………………………... e che questi ultimi sono fiscalmente regolari;
* di aver provveduto al pagamento, per come risultante dall’estratto conto allegato alla presente dichiarazione, della/e fattura/e oggetto della presente richiesta di erogazione e riportata/e nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | n.fattura | Importo imponibile | IVA | Totale | Data pagamento |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

* che i dati e le informazioni riportate negli allegati alla presente dichiarazione corrispondono al vero;
* che la prestazione oggetto del contratto di servizio di cui sopra è terminata in data …/……/….….. (gg/mm/aa).

**CHIEDE**

* l’erogazione dell’agevolazione di euro 10.000,00;
* che detta agevolazione venga accreditata sul conto corrente n. ………………………………

intestato a ………………………………………………………………………………………………….

presso la Banca ……………………………….………………………………. Agenzia n. ……………...

di …………………………… via e n. civ. ………………………………..………………………………

IBAN ……………………………………………………………………

**Allega:**

* (*se ricorre*) eventuali modifiche al contratto di servizio stipulato con la società fornitrice;
* copia della documentazione di spesa (fattura/e d’acquisto) secondo quanto previsto all’articolo 8, comma 3, lettera *a)*, del DD 23/06/2015;
* estratto del conto corrente, secondo quanto previsto all’articolo 8, comma 3, lettera *b)*, del DD 23/06/2015;
* (*se ricorre*) Allegato/i n. 2 del DD 23/06/2015;
* Allegato n. 4 del DD 23/06/2015;
* Allegato n. 5 del DD 23/06/2015;

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente (Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196/2003).

Luogo e data ……………………………………..

Il Legale rappresentante

*(firmato digitalmente)*

1. Riportare solo l’ipotesi che ricorre; nel caso in cui siano intervenute variazioni trasmettere unitamente alla presente richiesta di erogazione anche le modifiche/integrazioni intervenute al contratto di servizio sopra richiamato. [↑](#footnote-ref-1)
2. Riportare solo l’ipotesi che ricorre; nel caso in cui siano intervenute variazioni del/dei TEM ovvero del titolare/legale rappresentate dell’impresa/dell’impresa capofila/della rete soggetto, trasmettere unitamente alla presente richiesta di erogazione anche l’allegato/gli allegati n. 2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Riportare solo l’ipotesi che ricorre. [↑](#footnote-ref-3)