



**UNIONE
EUROPEA**



**REGIONE
SICILIANA**



**REPUBBLICA
ITALIANA**



Allegato 5 - Modello per la richiesta di anticipazione

OGGETTO: [*titolo operazione*] – progetto a valere sull’ Azione 9.3.5 del POR FESR 2014-2020

CUP _____

Codice Caronte _____

Richiesta prima/seconda tranche anticipazione

Al Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali
Servizio 2 “Gestione dei Programmi comunitari regionali
POR FSE e FESR”
dipartimento.famiglia@certmail.regione.sicilia.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il..... CF
..... Tel fax e-mail, in qualità di legale
rappresentante del Beneficiario ammesso a contributo con Decreto di finanziamento/quantificazione
definitiva del finanziamento n. _____ del _____

CHIEDE

l’erogazione della prima/seconda tranche del contributo finanziario a titolo di anticipazione pari ad
€, corrispondente al% del contributo finanziario concesso con il Decreto di
finanziamento/quantificazione definitiva del finanziamento n. _____ del _____

Tale somma dovrà essere accreditata sul c/c _____

ALLEGA

[solo in ipotesi di richiesta della seconda tranche dell’anticipazione]

- ✚ documentazione comprovante la stipula di contratti di appalto di lavori, servizi e forniture relativi all’operazione ammessa a contributo finanziario per importi complessivamente non inferiori al 50% dell’importo complessivo del quadro economico ammesso a contributo pubblico;
- ✚ il prospetto riepilogativo delle spese sostenute, secondo l’Allegato 7 alla chiamata a progetto, per un importo non inferiore al 100% della prima tranche dell’anticipazione e articolato nelle voci del quadro economico risultante dal Decreto di finanziamento;
- ✚ relazione sullo stato di avanzamento dell’Operazione;
- ✚ giustificativi di spesa e di pagamento;
- ✚ dichiarazione di cui all’art. 7, comma 3, del Disciplinare.

Luogo, data

Firma digitale