

## DOMANDA FINALE DI PAGAMENTO

*Primo atto di Riparto delle risorse finanziarie decreto n. 4/PAC del 20/03/2013*

Ambito/Distretto	
Comune capofila	
Piano di intervento	
Decreto di finanziamento del Piano	
Importo rideterminato in seguito alla del. 1220/PAC del 15 luglio 2016	

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ domiciliato presso il Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ in qualità di **Legale Rappresentante\*** del Comune capofila dell'Ambito/Distretto \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

di aver concluso le operazioni di rendicontazione e di avere ricevuto l'erogazione di complessivi € \_\_\_\_\_, \_\_, secondo le seguenti modalità:

- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo di anticipazione iniziale pari al **5%** dell'importo finanziato, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo di premialità, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo primo pagamento intermedio, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo secondo pagamento intermedio, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo terzo pagamento intermedio, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_, \_\_ a titolo N pagamento intermedio, reversale di incasso n. \_\_\_\_\_

che il totale delle spese del Piano **ANZIANI** I° Riparto, come da allegati prospetti finanziari (modelli A) è pari a € \_\_\_\_\_, \_\_ e che tali spese sono state effettivamente sostenute, giustificate da fatture quietanzate o da documenti contabili di valore probatorio equivalente, corrispondenti a pagamenti effettuati in qualità di Beneficiario del PAC-PNSCIA;

Da trasmettere all'Ufficio di monitoraggio e controllo

Autoritadigestione.fondipac@pec.interno.it

- che le check list di saldo sono state trasmesse e che i controlli di primo livello hanno avuto esito positivo;
- che i dati di progetto caricati sui sistemi informativi predisposti dall'AdG sono stati debitamente aggiornati e che, sul sistema di monitoraggio, ciascuna scheda intervento risulti "finalizzata";

### **DICHIARA ALTRESÌ**

- che le operazioni risultano completate e che le stesse state svolte in conformità del Disciplinare per la realizzazione del Piano di intervento, stipulato tra questo Ente e l'Autorità di Gestione e sottoscritto in data \_\_/\_\_/\_\_, come si evince dalla Relazione finale di esecuzione dell'intervento trasmessa contestualmente alla presente Domanda finale di pagamento;
- di disporre della documentazione completa relativa alla certificazione di collaudo dei lavori; alla verifica del certificato di conformità; all'attestazione di regolare esecuzione dei servizi e/o delle forniture e di conservarle a disposizione per eventuali futuri controlli;

### **CHIEDE**

L'erogazione della somma di € \_\_\_\_\_, a titolo di saldo del Piano di intervento **ANZIANI** I° Riparto, da versare sul conto di Tesoreria unica n. \_\_\_\_\_ intestato al Comune di \_\_\_\_\_.

Firma e ( timbro )

**LEGALE RAPPRESENTANTE\***

*(\*) La domanda deve essere inoltrata a firma del Legale rappresentante del Distretto/Ambito o, su delega di quest'ultimo, dal RUP o referente di progetto.*