



**FEAMP**  
PO 2014-2020  
Fondo europeo per gli  
affari marittimi e la pesca



**REGIONE  
LAZIO**



## Allegato 11

### SCHEMA DOMANDA DI PAGAMENTO PER ACCONTO/SALDO

#### DOMANDA ACCONTO/SALDO – PO-FEAMP 2014/2020 - REG. (UE) 1303/2013 e 508/2014

##### Misura 4.63 Attuazione di Strategie di Sviluppo Locale di tipo partecipativo

##### Azione 1.2 - Sviluppo sostenibile della pesca -Porti, luoghi di sbarco, sale per la vendita all'asta e ripari di pesca - SSL FLAG Mar Tirreno Pontino e Isole Ponziane

ESTREMI AVVISO PUBBLICO: \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

NUM DI PROTOCOLLO ASSEGNATO \_\_\_\_\_

DOMANDA DI SOSTEGNO DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

#### DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INTESTAZIONE DELLA PARTITA IVA \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE CAMERA DI COMMERCIO \_\_\_\_\_

COD. ISCRIZIONE INPS \_\_\_\_\_

COGNOME O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_)

#### RESIDENZA O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E N.CIV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

---

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ SESSO \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ ( \_ \_)

**RESIDENZA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

---

INDIRIZZO E N.CIV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CONTO TESORERIA \_\_\_\_\_ CODICE IPA \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

---

\_\_\_\_\_ ACCONTO n. \_\_\_\_\_ SALDO FINALE \_\_\_\_\_

**RICHIESTA PAGAMENTO PER INTERVENTO**

---

**LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO (SOLO SE DIVERSO DA DOMICILIO O SEDE LEGALE)**

Indirizzo e n. civ.
---------------------

Comune
--------

Prov.
-------

CAP
-----

Tel.
------

**DETTAGLI DEL PAGAMENTO RICHIESTO**

<b>Macro-tipologia di spesa</b>	<b>Dettaglio spese rendicontate</b>	<b>Spesa imponibile IVA esclusa (€)</b>	<b>Importo IVA (€)</b>	<b>Spesa con IVA (€)</b>	<b>Contributo richiesto (€)</b>
<b>BENI IMMOBILI</b>	<b>Acquisto terreni o fabbricati</b>				
	<b>Costruzione fabbricati</b>				
	<b>Miglioramento fabbricati</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. BENI IMMOBILI (€)</b>					
<b>BENI MOBILI</b>	<b>Acquisto macchinari o attrezzature</b>				
	<b>Impianti Tecnologici</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. BENI MOBILI (€)</b>					
<b>SPESE GENERALI</b>	<b>Progettazione, direzione lavori, coordinamento sicurezza e collaudo</b>				
	<b>Spese per consulenze</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. SPESE GENERALI (€)</b>					
<b>BENI IMMATERIALI</b>	<b>Acquisto o sviluppo programmi informatici</b>				
	<b>Altro</b>				
<b>TOT. BENI IMMATERIALI (€)</b>					
<b>TOTALE (€)</b>					

## **DICHIARAZIONI ED ELENCO DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA**

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/00

### **DICHIARA**

- che le opere, forniture, acquisti e servizi sono stati effettuati entro il termine prescritto e sono conformi a quanto ammissibile;
- il pagamento richiesto è supportato dai dovuti documenti, amministrativi e tecnici, probanti;
- di essere a conoscenza dell'impegno di mantenimento della destinazione d'uso del bene (ove pertinente);
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione per 5 anni dei titoli di spesa originali utilizzati per la rendicontazione delle spese sostenute, con decorrenza dalla data di richiesta del saldo finale;
- che le spese effettuate per l'operazione, giustificate dai documenti allegati, sono conformi all'operazione completata per la quale è stata presentata ed accolta la domanda di sostegno;

- di aver depositato presso il competente Ufficio istruttore regionale/provincia autonoma i seguenti documenti giustificativi, Documenti Giustificativi:

	Elenco giustificativi di spesa	N.			Originali dei giustificativi di spesa	N.	
	Giustificativo pagamento (bonifico, mandato, ecc.)	N.			Altro: _____	N.	
	Altro: _____	N.			Altro: _____	N.	

- dichiara inoltre di aver allegato il file (excell) denominato “Tracciato elenco giustificativi SIPA\_FEAMP” compilato conformemente alle istruzioni allegate all’avviso pubblico.

## SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA

**LUOGO E DATA SOTTOSCRIZIONE** \_\_\_\_\_ li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda, inclusi le dichiarazioni e gli impegni riportati, che si intendono qui integralmente assunti, risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (di cui si richiede fotocopia da allegare alla domanda)

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_/\_\_/\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_

(Firma del beneficiario o del rappresentante legale)

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PAGAMENTO ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA						
N.	Giustificativo quietanzato di spesa (n.)	Data	Fornitore	Imponibile (€)	IVA (€)	Totale (€)
1						
2						
3						
4						

5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
...						
<b>Totale (€)</b>						

<b>Elenco degli allegati tecnici</b>	
<b>N. progr.</b>	<b>Descrizione documento</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
...	