Modello -4

*Richiesta seconda quota*

**LOGO** **REGIONE**

**AL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY**

Direzione generale consumatori e mercato

Divisione IV – Politiche, normativa e progetti nazionali ed europei per i consumatori. Cooperazione amministrativa europea.

PEC: [dgcm.div04@pec.mimit.gov.it](mailto:dgcm.div04@pec.mimit.gov.it)

## **OGGETTO: Legge n. 388/2000, articolo 148 - Iniziative delle Regioni a vantaggio dei consumatori – D.M. 31 luglio 2024, art. 7 (Rete degli Sportelli Regionali del Consumatore) - D.D. 14 febbraio 2025 (Decreto)**

## **RICHIESTA EROGAZIONE SECONDA QUOTA**

**La presente domanda è prodotta ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **..l… sottoscritto/a:** | | | | | |
| **Telefono** | | **Cellulare** | **E-MAIL** | | **PEC** |
|  | |  |  | |  |
| **in qualità di Responsabile regionale** | | | | | |
| Ufficio: | | | | | |
| Regione: | | | Codice fiscale: | | |
| Via e N° civico: | | | Cap: | | Città: |
| Telefono: | e-mail: | | | PEC: | |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

CHIEDE ai sensi dell’art. 14, comma 1, lett. b) del Decreto

1. l’erogazione, a titolo di anticipazione della seconda quota del contributo pari ad euro ……..….., ovvero il 30% del contributo richiesto ed ammesso provvisoriamente, scomputati gli oneri di verifica relativi al rappresentante ministeriale;
2. che il contributo venga accreditato sul seguente conto di tesoreria della Regione c/o la Banca d’Italia:

* Tesoreria centrale/provinciale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Conto di tesoreria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Capitolo/i entrata (nell’ipotesi di pluralità di capitoli indicare i rispettivi importi da destinare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine

**DICHIARA CHE**

1. Con D.D. … prot. MIMIT n.. … del … è stato concesso un contributo totale provvisorio ai sensi del Decreto 14/02/2025 pari ad euro ........, ed è stata erogata la prima quota del contributo pari ad euro ........;
2. Le attività oggetto di contributo ai sensi del presente decreto sono regolarmente in fase avanzata di attuazione;
3. Sono state sostenute dai soggetti attuatori/gestori, istruite positivamente dalla Regione, spese per euro …..…..;
4. Sono stati effettuati dalla Regione pagamenti andati a buon fine attestati dai mandati di pagamento allegati al mod. 3 Monitoraggio per un importo complessivo pari ad euro …..…..

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** |  |

**Firmato digitalmente dal Responsabile regionale**

*(ai sensi del d.lgs 82/2005 e successive modifiche*)