**Modello 4**

*Richiesta saldo*

**LOGO** **REGIONE**

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

**Direzione Generale per il mercato, la concorrenza,**

**la tutela del consumatore e la normativa tecnica**

PEC: [dgmccnt.div05@pec.mise.gov.it](mailto:dgmccnt.div05@pec.mise.gov.it)

## **OGGETTO: Legge n. 388/2000, articolo 148 - Iniziative delle Regioni a vantaggio dei consumatori – Articolo 7 del D.M. 6 maggio 2022 (Rete degli Sportelli Regionali del Consumatore) - D. D. 4 agosto 2023 (Decreto)**

**Richiesta saldo**

**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 |
|  | |  |  | |  |
| **Dirigente 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. c) del Decreto

1. che venga erogata la quota a saldo di euro …………………pari al …% del finanziamento richiesto ed ammesso provvisoriamente, *comprensiva/non comprensiva* degli oneri di verifica;
2. che il finanziamento venga accreditato sul seguente conto di tesoreria 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. l’importo del finanziamento totale provvisoriamente ammesso con D.D. .........(comunicazione MIMIT prot. n. …. del …… - ex art.10 comma 4) del Decreto ammonta ad euro ……..;
2. gli oneri per la Commissione di verifica risultano pari ad euro ………. e *sono/non sono* stati già richiesti con la domanda della seconda quota;
3. l’importo della PRIMA quota (ex art.14 comma 1 lettera a) è stato pari ad euro ….;
4. l’importo della SECONDA quota (ex art.14 comma 1 lettera b) è stato pari ad euro ………………. (ovvero il ….% di euro………………), (eventuale) oltre agli oneri per la Commissione di verifica pari ad euro …….;
5. l’importo totale dei costi rendicontati ammonta ad euro: ……………, di cui euro ………….. quale contributo per la realizzazione della proposta ed euro ……… relativi agli oneri per la commissione di verifica;
6. la rendicontazione delle spese sostenute per la realizzazione della proposta è avvenuta nel rispetto delle indicazioni di cui al Decreto, nonché della eventuale legge regionale in materia di rendicontazione ………………….. (indicare gli estremi);
7. ai sensi dell’art. 14 c. 2, lett. a), le spese sostenute e rendicontate dal/dai soggetto/i attuatore/i gestore/i indicato/i, sono state riscontrate, accertate e rispondono ai requisiti di ammissibilità di cui all’art. 8 del Decreto;
8. per gli sportelli aperti ai consumatori in ambito regionale (art. 5, comma 1, lett. A) del Decreto) sono stati verificati i requisiti minimi di cui all’articolo 6, comma1 p.to 1.1;
9. *sono state/ non sono state* completate le attività di verifica da parte della commissione di cui all’art. 13 del Decreto;
10. a fronte del finanziamento totale provvisoriamente riconosciuto sono state liquidate dalla Regione spese per un totale di euro ………….;
11. il finanziamento totale pari ad euro ......... al netto degli oneri di verifica è stato rendicontato nelle seguenti quote in relazione alle rispettive attività:
12. euro…………pari al…...% del contributo totale per il finanziamento di sportelli per il consumatore in ambito regionale (obbligatoria una quota pari ad almeno il 70% del totale)
13. euro …………… pari al…...% del contributo totale per iniziative di assistenza, informazione ed educazione ai consumatori (una quota non superiore al 30% del totale)

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

**Inoltre, si allegano:**

1. Mod. 5 – Relazione di rendicontazione
2. Mod. 5a - Scheda rendiconto Sportelli (excel)
3. N.. mandati di pagamento che si allegano (compresi quelli relativi agli oneri della commissione di verifica).

**Firmato digitalmente dal Responsabile regionale**

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