

**Allegato 5****Avviso a sostegno delle nuove iniziative imprenditoriali in attuazione della legge regionale 14 febbraio 2018, n. 1 Capo VI - “Autoimpiego e creazione d’impresa”****RICHIESTA DI EROGAZIONE**

Spett.le

Regione Umbria

Direzione Attività produttive. Lavoro, Formazione e Istruzione

Servizio Sviluppo e competitività delle imprese

Via M. Angeloni, 61

06124 Perugia

Da inoltrare all’indirizzo pec:

[direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it](mailto:direzionesviluppo.regione@postacert.umbria.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, via e n. civ. \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, via e n. civ. \_\_\_\_\_

chiede **l’erogazione** delle seguenti agevolazioni concesse con determinazione dirigenziale  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_: (*barrare la lettera delle agevolazioni per le quali si chiede la  
liquidazione*):

- a) Anticipazione a tasso zero (art. 5 lett a) dell’Avviso
- b) Contributo per spese formazione e/o consulenza specialistica (art. 5 lett. b) dell’Avviso

A tal fine allega la seguente documentazione (barrare il numero dei documenti che si consegnano):

1. Lettera di ammissione sottoscritta dal legale rappresentante per presa visione ed accettazione
2. Dichiarazione accettazione obblighi e impegno al rimborso anticipazione agevolazioni concesse
3. Contratto di locazione con registrazione o altro idoneo titolo di godimento dell'immobile adibito a sede operativa;
4. Titoli di spesa e relative quietanze di pagamento conformi all'Avviso riepilogati nell'elenco allegato:

N.B.: Ad ogni fattura dovrà essere allegata la propria specifica quietanza integrale a saldo

Fornitore	N. fattura	Data fattura	Data quietanza e modalità	Descrizione fornitura

Il sottoscritto chiede che le stesse agevolazioni siano accreditate sul seguente conto corrente intestato all'impresa beneficiaria:

- INTESTAZIONE C/C : .....
- BANCA : .....
- AGENZIA : .....
- CODICE IBAN : .....

#### TIMBRO E FIRMA (1)

#### SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

*(luogo e data)*

*Il legale rappresentante \**

*(firma per esteso e leggibile)\*\**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 esprime il consenso al trattamento dei dati forniti in relazione alla presente domanda, che verranno trattati con le modalità indicate all' art.21 del relativo Avviso.

*(luogo e data)*

*Il legale rappresentante \**

*(firma per esteso e leggibile)\*\**

\*Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 28/12/2000 n. 445 l'autentica delle firme in calce alla presente domanda di ammissione potrà essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.

\*\* Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. ovvero del C.A.D. art. 65 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i. in caso presentazione per via telematica