**Allegato e**

**MISURA SELFIEMPLOYMENT**

**COMUNICAZIONE CONCLUSIONE PROGRAMMA DI SPESA**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE**

**SLF: ……………….**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………..……. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….., in qualità di Legale rappresentante dell’impresa …………………………………., con sede legale nel comune di …………………….provincia di ………………………………….consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

**CHIEDE**

* l’erogazione del SAL a saldo nella misura di €……………………
* l’erogazione del saldo in unica soluzione nella misura di €……………………..

Tale somma dovrà essere accreditata sul c/c bancario intestato

a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | IT | COD. CON. | CIN | ABI | CAB | C/C (12 cifre) |
| **\_ \_** | **\_** | **\_ \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ \_ \_ \_** | **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |

Banca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° c/c:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di aver realizzato il programma di spesa ammesso alle agevolazioni nella misura di € …………….
* che tutte le fatture, dichiarazioni e ogni altro documento presentato in formato elettronico (PDF) ed allegato è conforme ai rispettivi originali.

**ALLEGA**

* Scheda riepilogativa del programma di spesa realizzato (All. e.1);
* DSAN Riepilogativa Impresa Beneficiaria (All. e.2);
* DSAN Requisiti (All. e.3);
* DSAN Titolare effettivo (All. e.4);
* Dichiarazioni di quietanza liberatoria dei fornitori (All.e.5)
* copia fatture e documenti di spesa aventi forza probatoria equivalente e relativi documenti di trasporto, se previsti;
* copia polizza assicurativa;
* documento della banca attestante le coordinate e l’intestazione del conto corrente dedicato;
* verbale “conclusione programma di spesa” sottoscritto dal destinatario finale e controfirmato dal Tutor;
* copia fatture e documenti di spesa aventi forza probatoria equivalente e relativi documenti di trasporto, se previsti;
* copie mezzi di pagamento ed estratto conto bancario o postale intestato alla Società con evidenza degli addebiti;
* (se previsto dal regime fiscale adottato) copia dei Libri contabili aggiornati dalla data avvio attività;

Data …/…/…

Firmato digitalmente

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679:** Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di aver preso visione della policy privacy rilasciata ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR su [www.invitalia.it](http://www.invitalia.it) e di essere informato che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici, Dichiara, infine di essere consapevole che il loro mancato conferimento non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento.