**Brevetti +**

**Incentivi per la valorizzazione economica dei brevetti**

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL SALDO**

**Protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

􀀀 titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀀀 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva, C.F. e numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00,

CHIEDE

l’erogazione del SAL (Stato di Avanzamento Lavori) a saldo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_), cosi come analiticamente indicate nella scheda riepilogative delle fatture e dei pagamenti.

Tale somma dovrà essere accreditata sul c/c bancario intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tratto presso la Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sulle coordinate bancarie di seguito elencate:*

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

Dichiara, infine, di aver preso visione dell’informativa rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation meglio noto con la sigla GDPR) e pubblicata nell’area riservata alle società beneficiarie delle agevolazioni sul sito istituzionale dell’Agenzia all’indirizzo www.invitalia.it e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firma del Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(f.to digitalmente)

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e D.P.C.M. 22 febbraio 2013 e ss.mm.ii

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.

**DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE**

**CON LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL SALDO**

*(Tutta la documentazione di seguito riportata deve essere firmata digitalmente dal legale rappresentante dell’impresa beneficiaria)*

• Ultimo bilancio depositato e situazione contabile aggiornata;

*Per il controllo amministrativo - contabile sui giustificativi di spesa oggetto della rendicontazione*:

* estratti conto bancari,
* registri contabili in formato editabile, nello specifico:
  + libro giornale,
  + partitari fornitori,
  + registro IVA.
* copie versamenti F24 in caso di fornitori soggetti a ritenuta d’acconto.