

Spett.le
 ARTIGIANCREDITO
 Via della Romagna Toscana, 6
 50142 Firenze

Oggetto: FONDO REGIONALE DI MICROCREDITO (Fondo Rotativo di Finanza Agevolata costituito con DGR Emilia Romagna n. 1345 del 01/8/2016 ai sensi della L.R. n. 23/2015 art. 6)

RENDICONTAZIONE FINALE

DATI PROGETTO

RAGIONE SOCIALE _____

FINANZIAMENTO N. _____

REFERENTE DEL PROGETTO: *indicare il nominativo/i della/e persona/e alle quali il Gestore può rivolgersi per eventuali richieste e/o informazioni, precisando nome, cognome telefono ed e-mail*

La relazione deve contenere obbligatoriamente tutte le informazioni sotto riportate. Deve inoltre essere datata e sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa beneficiaria.

RELAZIONE TECNICA FINALE

A. OBIETTIVI E RISULTATI DEL PROGETTO

Descrizione del progetto di investimento e degli obiettivi raggiunti, eventuali scostamenti rispetto agli obiettivi previsti. Evidenziare in modo esplicito eventuali assunzioni dipendenti intercorsi dalla data di presentazione della domanda di microcredito

B. COSTI

Compilare lo schema in tutte le sue parti

tipologia spesa	fornitore	n. e data fattura	Importo*	Tipologia pagamento	Data pagamento

* L'imposta sul valore aggiunto (IVA) realmente e definitivamente sostenuta dal beneficiario è una spesa ammissibile solo se questa non sia recuperabile, nel rispetto della normativa nazionale di riferimento (art. 15 del DPR 22/2018, ai sensi dell'articolo 69, paragrafo 3, lettera c), del regolamento (UE) n. 1303/2013).

C. EVENTUALI SERVIZI RICHIESTI E/O FRUITI

Descrizione dei servizi di accompagnamento utilizzati per il completamento del progetto

Il sottoscritto..... nato a in data codice fiscale personale

in qualità di titolare di partita iva e/o legale rappresentante dell'impresa con sede in via n. c.a.p. Comune Provincia

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità penale
cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci,**

dichiara che

- l'impresa mantiene i requisiti soggettivi iniziali dichiarati nella domanda di agevolazione e garantisce la veridicità dei dati e la corrispondenza al vero della documentazione trasmessa con la documentazione contabile e fiscale in proprio possesso;
- le spese indicate riguardano effettivamente ed unicamente gli investimenti previsti dall'intervento ammesso ad agevolazione;
- i titoli di spesa indicati sono fiscalmente regolari;
- le spese di personale dipendente indicate risultano integralmente corrisposte ai dipendenti stessi e regolari sotto il profilo previdenziale, assistenziale e assicurativo;
- per la realizzazione dell'intervento sopracitato sono state sostenute spese per il (____%) del progetto approvato;
- in ottemperanza al regolamento UE n. 1407/2013 "de minimis", ha provveduto ad annullare titoli di spesa oggetto della presente agevolazione fino alla concorrenza dell'importo di aiuto (esl), comunicato dal Gestore.

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Si allega:

- Fotocopia documento di identità del firmatario
- Copia dei titoli di spesa
- Copia delle quietanze attestanti l'avvenuto pagamento

SPAZIO RISERVATO AL GESTORE

NOTE DI VERIFICA:

ESITO VERIFICA:
