Modulo Richiesta SAL



**PROGRAMMA PER IL MIGLIORAMENTO DELL’ACCESSIBILITA’ DEGLI EDIFICI PUBBLICI**

**(G.R. N. 743 DEL 21/05/2018)**

Prot. N. ……………………….

Del ……………………………..

DATA

Alla Regione Emilia Romagna

**Servizio Qualità Urbana e Politiche Abitative**

Viale Aldo Moro, 30

40127 BOLOGNA

PEC: [pru@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:pru@postacert.regione.emilia-romagna.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

del Comune / ACER di / altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede l’erogazione di un acconto dei contributi concessi con determinazione n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e rideterminati a seguito di ribasso d’asta, a rimborso delle spese sostenute con riferimento allo stato avanzamento lavori (SAL) relativamente agli interventi indicati nella tabella sotto riportata, pari complessivamente a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione comprovante il diritto è agli atti del suddetto Comune / ACER / Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che tutte le notizie fornite e i dati sotto indicati nella presente e suoi allegati corrispondono al vero.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE DI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Codice interv. (1) | Localizzazione intervento | CUP | Contributo concesso (€) | Contributo rideterminato (2) (€) | Acconto richiesto  (€) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | **TOTALE** |  |  |  |

(1) *il codice intervento è quello riportato nell’Allegato alla D.G.R. di concessione del contributo.*

(2) *rideterminato a seguito di ribasso d’asta.*

Si allegano per ogni intervento:

|  |  |
| --- | --- |
| **ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA**  (Barrare nella colonna la casella corrispondente alla documentazione allegata) | |
|  | Modulo QE / SAL |
|  | Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (redatta con le modalità e gli effetti del D.P.R. 445/2000 e smi) a firma del RUP con la quale attesta le spese effettivamente sostenute (elenco analitico della natura e degli importi delle spese effettivamente sostenute) |
|  | Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (redatta con le modalità e gli effetti del D.P.R. 445/2000 e smi) a firma del direttore lavori sullo stato di avanzamento dei lavori e sulla conformità tra il progetto esecutivo e quello illustrato nella scheda intervento, con indicate, se ricorrono le varianti adottate e le motivazioni che le hanno determinate. |
|  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Responsabile**

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

(firmato digitalmente)