**Modulo richiesta 2° rata**

**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)

**Programma per interventi diretti a migliorare l’efficienza energetica e l’utilizzo di fonti energetiche rinnovabili a favore degli utenti finali in edifici pubblici utilizzati per finalità sociali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | |  |
|  | | | Nome e cognome |
| in qualità di | | |  |
|  | | | (\*) specificare: funzionario, dirigente, responsabile del procedimento, legale rappresentante |
| del |  | | |
|  | Comune/ASP/altro | | |
| con sede in | |  | |
|  | | Via/piazza, civico, città, provincia | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHIEDE** | | | | | |
| l’erogazione della seconda rata pari a Euro | | |  | del contributo concesso dalla |
| . |  | | | |
| D.G.R. n. |  | . | | |

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 e i dati sotto riportati corrispondono al vero.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO IDENTIFICATIVO DELL’INTERVENTO** | | | | | |
| Soggetto pubblico beneficiario del contributo (proprietà) | |  | | | |
| Soggetto attuatore (se diverso dal beneficiario) | |  | | | |
| Codice intervento  (1) | Localizzazione intervento  (2) | | Costo previsto dell’intervento (€) (3) | Contributo concesso (€)  (4) | % Contributo/Costo  (5) |
|  |  | |  |  |  |
| CUP |  | | | | |

(1) Indicare quello riportato nella colonna “codice intervento” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo

(2) Indicare quella riportata nella colonna “localizzazione intervento” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo

(3) Indicare quello riportato nella colonna “costo previsto dell’intervento” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo

(4) Indicare quello riportato nella colonna “contributo concesso” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo

(5) Indicare quella riportata nella colonna “% contributo concesso/costo previsto” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO ECONOMICO POST AFFIDAMENTO LAVORI E FONTI DI FINANZIAMENTO** | | | |
| **Tipologia dei costi** | **Totale costo intervento**  (€) | **Quota coperta dal contributo regionale spettante**  (€) | **Quota a carico soggetto proprietario**  (€) |
| Importo lavori (al netto dell’eventuale ribasso d’asta) |  |  |  |
| Oneri sulla sicurezza |  |  |  |
| IVA su lavori e su oneri sicurezza |  |  |  |
| Spese tecniche al lordo dell’IVA (6) |  |  |  |
| Altre spese al lordo dell’IVA |  |  |  |
| Importo del ribasso d’asta. (non finanziabile dalla Regione Emilia Romagna) |  | 0,00 |  |
| **TOTALI** (7) |  |  |  |

(6) Le spese tecniche finanziabili, al lordo dell’IVA ed altri oneri, non possono eccedere il 12% dell’importo complessivo, al lordo dell’IVA, delle altre spese finanziabili (lavori, oneri e altre spese finanziabili).

(7) Nel caso in cui il costo dell’intervento affidato sia superiore al costo previsto, il contributo spettante è al massimo uguale a quello concesso. Nel caso invece che il costo dell’intervento affidato, eventualmente in relazione al ribasso d’asta, sia inferiore al costo previsto, il contributo spettante viene ricalcolato in diminuzione sulla base della percentuale di cui all’allegato B alla D.G.R. di concessione.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOPROGRAMMA FASI ATTUATIVE PREVISTE DELL’INTERVENTO** | | | | | |
| *(per le attività attuate indicare anche il giorno altrimenti solo mese e anno es. 10/2017)* | | | | | |
| **Attività** | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Approvazione progetto esecutivo |  |  |  |  |  |
| Aggiudicazione lavori |  |  |  |  |  |
| Inizio lavori (8) |  |  |  |  |  |
| Fine lavori |  |  |  |  |  |
| Collaudo o regolare esecuzione |  |  |  |  |  |
| Approvazione collaudo o reg. esecuzione |  |  |  |  |  |

(8) Sono ammessi a finanziamento gli interventi per i quali i lavori sono iniziati in data successiva al 30/10/2015 (termine scadenza di presentazione delle domande di ammissione al bando di cui alla DGR 873/15)**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESIGIBILITA’ DEL CONTRIBUTO CONCESSO** (9) | | | |
| **Contributo concesso** (€) | **Esigibilità 2017**  (€) | **Esigibilità 2018**  (€) | **Esigibilità 2019**  (€) |
|  |  |  |  |

(9) Indicare quelle riportate nelle colonne “esigibilità” dell’allegato B alla D.G.R. di concessione del contributo, ovvero quelle conseguenti alle eventuali motivate variazioni al cronoprogramma preventivamente comunicato al Servizio competente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RIDEFINIZIONE DEL CONTRIBUTO A SEGUITO DI EVENTUALI RIBASSI D’ASTA** | | |
| **Contributo regionale concesso** (4) (€) | **Contributo regionale spettante** (€) | **Eventuale economia** (€) |
| **1** | **2** | **3** = 1 - 2 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CALCOLO SECONDA RATA RICHIESTA** | | | | |
| **Totale spese sostenute** (€) | **Contributo/Costo** (5)  (%) | **Contributo reg.le maturato** (€) | **Importo precedente acconto** (€) | **Importo seconda rata richiesta**  (€) |
| **1** | **2** | **3** = ( 1 x 2 ) | **4** | **5** = ( 3 – 4 ) |
|  |  |  |  |  |

Allega quali parti integranti e sostanziali i seguenti documenti:

* dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta dal Responsabile del Procedimento che certifica le spese sostenute per importo e tipologia al momento della suddetta richiesta;
* copia verbale di inizio lavori

Nel caso non sia stata richiesta la prima rata:

* copia atto amministrativo di approvazione del progetto esecutivo;
* scheda descrittiva del progetto esecutivo (modulo scheda descrittiva del progetto esecutivo);
* copia della ricevuta rilasciata dal sistema che ha generato il codice CUP relativo all’intervento finanziato;
* delega alla riscossione sottoscritta digitalmente dal Comune, nel caso in cui l’ACER riscuota le rate del contributo (modulo delega all’incasso).

Il referente compilatore della presente scheda è:

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI RELATIVE AL REFERENTE** | |
| Nome e Cognome |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |
| Indirizzo e-mail referente |  |
| PEC |  |

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

**Il Responsabile del procedimento**

(firmato digitalmente)