

**Da riprodurre su carta intestata del Soggetto Capofila**

|  |
| --- |
| ***Allegato 1\_b***  Modello Richiesta di anticipazione |

Spett.le

A.Re.T Pugliapromozione

[ufficiopatrimoniopp@pec.it](mailto:protocollo_dfp@mailbox.governo.it)

**Oggetto:** Richiesta di erogazione del \_\_\_% dell’importo ammesso a finanziamento per il progetto denominato “……………………………………………” – CUP ………………….. – “Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell'accessibilità turistica” - Annualità 2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Soggetto Capofila

**CHIEDE**

l’erogazione del \_\_\_% dell’importo del progetto ammesso a finanziamento pari ad € \_\_\_\_\_\_in cifre\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_in lettere\_\_\_\_\_\_\_), da accreditarsi sul Conto Corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato al Soggetto Capofila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la realizzazione delle attività del progetto sperimentale specificato in oggetto, ammesso a finanziamento per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sulle risorse di cui all’“Avviso pubblico per la selezione di Progetti di Rete con la finalità di qualificare e potenziare il sistema territoriale dell'accessibilità turistica”- Annualità 2024

A tal fine allega:

* Autocertificazione tracciabilità dei flussi finanziari (Modello Allegato 6)
* Copia IBAN
* Polizza fideiussoria

Luogo e data

Il legale rappresentante del Soggetto Capofila

(firma digitale)