INTESTAZIONE TITOLARE

Al Ministero della Cultura

Direzione generale Musei

dg-mu.pnrr-privati@cultura.gov.it

OGGETTO: Richiesta di Anticipazione ai sensi del comma 2 dell’art. 11 del DL n. 19 del 2 marzo 2024.

1. **DATI RELATIVI AL SOGGETTO ATTUATORE, RESPONSABILE DELL’INVESTIMENTO/ RICHIEDENTE**

Denominazione Istituto/Associazione/Fondazione ……………………………………………………………

Cognome e Nome legale rappresentante…………………………………………………………………….

Telefono ………………………………………………. E-mail ……………………………………………

1. **DATI RELATIVI ALLA MISURA**

Missione 1 Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura – Componente 3 Cultura 4.0 (M1C3-3) – Misura 1 “Patrimonio culturale per la prossima generazione” – Investimento 1.2 “*Rimozione delle barriere fisiche e cognitive in musei, biblioteche e archivi per consentire un più ampio accesso e partecipazione alla cultura” finanziato dall’Unione europea – NextGenerationEU*”

N. proposta ………. di cui all’Allegato …………………. (A1/A2) al Decreto n. 157/2023

CUP ………………………………………………………….

**DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante dell’Istituto/Associazione/Fondazione per la misura di cui al precedente punto 2.

Cognome: ……………………………………….............. Nome: …………………………………

Nato a ………………………………. il …/…/……

**ATTESTA**

1. che il termine per l’ultimazione dei lavori è fissato come da Disciplinare d’obblighi e successive ed eventuali proroghe autorizzate alla data del…………………………..………..;
2. che le attività relative all’intervento sono in corso;
3. che **la precedente quota del 10% è stata impegnata e che per assicurare il tempestivo raggiungimento degli obiettivi progettuali vi è una rinnovata esigenza di liquidità**.

Tutto quanto sopra esposto e in ragione dei seguenti importi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUP:** |  | | | **Totale importo finanziato:** |  |
| 1 | Calcolo anticipazione ammissibile (max 30%) | | | Totale importo € |  |
| 2 | Anticipazione 10% ricevuta | SI □ | NO □ | Totale importo ricevuto € |  |
|  | Data di accredito: | | |  | |
| **3** | **Percentuale richiesta anticipazione.…….%** | | | **Totale importo richiesto €** |  |

**CHIEDE**

**□** L’erogazione dell’anticipazione per un importo pari ad Euro …………………………………… (indicare l’importo riga 3 della tabella) sotto forma di anticipazione pari al …………………. % delle risorse di cui all’investimento riportato al p.to 2,

A tal fine,

**ALLEGA**

* Fidejussione bancaria o assicurativa, per un importo pari all’anticipazione richiesta con la presente ed avente durata almeno pari a quella dell’intervento. Il beneficiario da indicare nella fidejussione è la **Direzione Generale Musei – Via di San Michele 22 – 00153 Roma**

*Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

FIRMA DIGITALE GRAFICA (PADES)

Esempio di compilazione della tabella, per un SA con finanziamento totale pari a 100.000,00 che ha già ricevuto l’anticipo del 10%:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CUP: | A12345678910B0000X | | | Totale importo finanziato € | 100.000,00 |
| 1 | Totale anticipazione ammissibile 30% | | | Totale importo anticipazione € | 30.000,00 |
| 2 | Anticipazione 10% ricevuta | **SI ■** | NO □ | Totale importo ricevuto € | 10.000,00 |
|  | Data di accredito: | | | 10/10/2023 | |
| **3** | **Richiesta anticipazione 20 %** | | | **Totale importo richiesto €** | **20.000,00** |