

Ministero della Salute

Direzione Generale della ricerca ed innovazione in sanità

**MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE PER STATO D’AVANZAMENTO**

**PRESENTATA DAL SOGGETTO CAPOFILA**

Avviso pubblico - Traiettoria 2 *“E-Health, diagnostica avanzata, medical devices e mini invasività”*

Linea di azione 2.1 *“Creazione di una rete nazionale per le malattie ad alto impatto”*

**PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE**

 **(FSC 2014-2020)**

Spett.le Ministero della Salute

tramite il Soggetto capofila/Beneficiario

1. **DATI INERENTI ALLA FORMA DI COLLABORAZIONE DELLA RETE**

Forma contrattuale di collaborazione: #*FORMA\_CONTRATTUALE\_COLLAB*#

Denominazione: #*DENOMINAZIONE\_COLLAB*#.

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL *SOGGETTO CAPOFILA / BENEFICIARIO***

C.F.: #*CODICE\_FISCALE\_ CAPOFILA*# Partita IVA: #*P\_IVA\_ CAPOFILA*#

Denominazione: #*DEN\_**CAPOFILA*#

Posta elettronica certificata: #*PEC\_PROPONENTE*#

Tipologia di soggetto ai sensi dell’art. 4, comma 1, dell’Avviso pubblico: #*TIPOLOGIA\_PROPONENTE*#

SEDE LEGALE:

Comune di: #*SEDE\_LEG\_PROPONENTE*#, Prov.: #*SEDE\_LEG\_PROP*#, CAP: #*SEDE\_ LEG\_PROPONENTE*#, Indirizzo: #*INDIRIZZO\_SEDE\_LEG\_PROPONENTE*#.

1. **DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA DI EROGAZIONE**

Nome / Cognome: #*NOME\_COGNOME*#

Data di nascita: (gg/mm/aaaa) #*DATA\_N*#; Provincia di nascita: #*PROV*#; Comune di nascita: #*COMUNE*#; Codice fiscale: #*COD\_FISC*#.

1. **DATI INERENTI ALLA CONVENZIONE**

Denominazione progetto: #TITOLO\_PROGETTO#, contrassegnato con il Codice Locale Progetto: #*CODICE\_LOCALE\_PROGETTO*#

Convenzione n.: #*NUMERO\_PROTOCOLLO\_CONVENZIONE*# del Fare clic o toccare qui per immettere una data.,

Data sottoscrizione convenzione: Fare clic o toccare qui per immettere una data.

1. Totale costi ammessi € #0.000.000,00#;
2. Contributo pubblico concesso € #0.000.000,00# corrispondente al #00# % del totale dei costi ammessi;
3. Quota residua dei costi del progetto € #0.000.000,00#;

Riepilogo rendicontazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo funzionale al progetto***(ex art. 7, comma 1 e 3 dell’Avviso)* | **Costo rendicontato** | **Costo ammissibile** |
| *a)* Opere murarie nei limiti del 10% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *b)* Investimenti immateriali | €….. | €….. |
| *c)* Investimenti materiali | €….. | €….. |
| *d)* Spese di personale nei limiti del 60% del totale dei costi ammissibili:• per personale dipendente | €….. | €….. |
| • per personale non dipendente da destinare allo specifico progetto | €….. | €….. |
| *e) S*pese di:• viaggio nei limiti del 2% dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| • partecipazione a convegni nei limiti dell’1% dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *f)* Servizi di consulenza e costi per la progettazione | €….. | €….. |
| *g)* Spese amministrative e spese generali nei limiti del 10% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *h)* Spese di pubblicazione e divulgazione dei contenuti del progetto finanziato nei limiti del 2% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| IVA([[1]](#footnote-1)) | €….. | €….. |
| ***Totale €*** | ***€…..*** | ***€…..*** |

**DATI INERENTI ALLA RICHIESTA DI EROGAZIONE**

I costi sostenuti nel periodo dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data. di ammontare complessivo pari a € #0.000.000,00# così ripartiti:

* Soggetto capofila:

Denominazione #*DEN\_CAPOFILA*# Costi totali sostenuti € #0.000.000,00#;

CUP: #CodiceUnicoProgetto#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

* Soggetto partecipante:

Denominazione #*DEN\_PROPONENTE*# Costi totali sostenuti € #0.000.000,00#;

CUP: #CodiceUnicoProgetto#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

* Soggetto partecipante:

Denominazione #*DEN\_PROPONENTE*# Costi totali sostenuti € #0.000.000,00#;

CUP: #CodiceUnicoProgetto#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

* Soggetto partecipante:

Denominazione #*DEN\_PROPONENTE*# Costi totali sostenuti € #0.000.000,00#;

CUP: #CodiceUnicoProgetto#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

Tipologia spesa #Tipologia di costo funzionale al progetto# Costi sostenuti € #0.000.000,00#;

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Scegliere un elemento. del soggetto capofila

**DICHIARA**

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n.445;
* che il soggetto capofila agisce in veste di mandatario dei partecipanti alla rete, attraverso il conferimento da parte dei medesimi, con atto pubblico o scrittura privata autenticata, di un mandato collettivo con rappresentanza per tutti i rapporti con il Ministero, ivi inclusi quelli relativi alle attività di erogazione del contributo; [non richiesto in caso di progetti presentati da singolo beneficiario]
* che i costi ammissibili relativi al progetto non siano oggetto, anche parzialmente, di altri finanziamenti, contributi o agevolazioni a valere su fondi pubblici nazionali e/o unionali (divieto del doppio finanziamento);

* [ ]  che non sono intervenute variazioni soggettive e/o oggettive di cui all’articolo 14, dell’Avviso pubblico;

* [ ]  che sono intervenute variazioni soggettive e/o oggettive di cui all’articolo 14, dell’Avviso pubblico;
* di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Ministero nella sezione dedicata al Piano di sviluppo e coesione;
* che i soggetti terzi, i cui dati personali sono trasmessi al Ministero per le finalità di cui all’Avviso Pubblico, hanno preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali redatta sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Ministero nella sezione dedicata al Piano di sviluppo e coesione; [non richiesto in caso di progetti presentati da singolo beneficiario]

**CHIEDE**

[***(in caso di Conto corrente)*** a fronte della rendicontazione delle spese sostenute per un importo pari a euro #0.000.000,00# corrispondente al #00#% del totale dei costi ammessi, l’erogazione Scegliere un elemento. da accreditare sul c/c IBAN n. #CODICE\_IBAN# intestato a #*DEN\_CAPOFILA*# presso la banca #NOME\_BANCA# di #SEDE\_BANCA#;]

[***(in caso di Conto di Tesoreria)*** a fronte della rendicontazione delle spese sostenute per un importo pari a euro #0.000.000,00# corrispondente al #00#% del totale dei costi ammessi, l’erogazione Scegliere un elemento. da accreditare sul conto di Tesoreria Unica di cui è titolare il soggetto capofila presso la sezione territoriale della Banca d’Italia ed i cui estremi identificativi sono di seguito indicati:

* intestatario: #*DEN\_CAPOFILA*#
* codice di tesoreria: #Codice#
* numero conto corrente di tesoreria: #Numero\_conto#;]

**ALLEGA**

[ ]  ***(in caso di richiesta di erogazione della quota intermedia del contributo)*** Relazione tecnica intermedia sull’avanzamento del progetto sulle attività svolte nel periodo di riferimento (Allegato A);

[ ]  ***(in caso di richiesta di erogazione dell’ultima quota a saldo)*** Relazione tecnica finale (Allegato B);

[ ]  Quadro riassuntivo dei costi sostenuti nel periodo di riferimento (Allegato C);

[ ]  Dettaglio imputazione attrezzature ammortizzabili/non ammortizzabili/acquistate in leasing (Allegato D);

[ ]  (***In caso di firmatario diverso dal rappresentante legale)*** Procura;

[ ]  Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attestante il rispetto del divieto di doppio finanziamento sulle spese oggetto di contributo;

[ ]  Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, con la quale il soggetto Capofila attesta di aver ripartito le quote di contributo erogate dal Ministero tra i soggetti beneficiari partecipanti alla realizzazione del progetto nel rispetto di quanto previsto dall’articolo 3, comma 4, dalla Convenzione; [non richiesto in caso di progetti presentati da singolo beneficiario]

[ ]  Per ciascun soggetto beneficiario, la documentazione di spesa e di pagamento, contabile e amministrativa previste nelle linee guida di rendicontazione della spesa (Allegato 3 della Convenzione) relativamente al periodo temporale per il quale è richiesta l’erogazione.

*FIRMA DIGITALE*

1. () L’imposta sul valore aggiunto deve essere indicata solo se la stessa non sia recuperabile dai soggetti beneficiari a norma della vigente normativa nazionale in materia di IVA. [↑](#footnote-ref-1)