

**RICHIESTA DI EROGAZIONE A TITOLO DI RIMBORSO/SALDO
ALL'UNITÀ DI MISSIONE PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PNRR**

(ai sensi dei decreti del Ministro dell'economia e delle finanze 6 agosto 2021 e 11 ottobre 2021)

1. DATI RELATIVI AL SOGGETTO ATTUATORE, RESPONSABILE DELL'INTERVENTO/SUB-INTERVENTO, RICHIEDENTE

Soggetto Attuatore:

Telefono E-mail

Posta elettronica certificata

IBAN.....

2. DATI RELATIVI ALL'INTERVENTO

M6-Componente ☐ 1 / ☐ 2

Intervento/sub-Intervento (Codifica MEF - Tabella A - DM 6/8/2021 - DM 23/11/2021):

Sub Intervento (Codifica MdS – Tabella 1 DM 01/04/2022):

Denominazione Progetto:

3. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a Cognome: Nome:

Telefono E-mail

in qualità di presso di cui al precedente punto 1,
responsabile dell'attuazione dell'intervento di cui al precedente punto 2 ai sensi¹

ATTESTA

di aver effettivamente sostenuto spese relative al progetto di cui al punto 2, per un importo pari
a.....;

CHIEDE

il rimborso della somma spesa per un importo pari a e, a tal fine,

ALLEGA

- Autodichiarazione relativa al rispetto dei principi previsti per gli interventi del PNRR;
- Check list per la verifica degli elementi minimi da attenzionare;
- Fatture, quietanze, contratti esecutivi, autorizzazioni ai SAL, SAL, ecc.

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.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE

¹ Indicare l'atto abilitante (Delibera di Giunta/Decreto del Presidente della Regione/Decreto Assessoriale, ecc.) che dimostri che il soggetto di cui al punto 3 è titolato ad assumere la responsabilità della richiesta. Tale atto dovrà essere allegato alla presente nel caso in cui non sia stato già trasmesso all'UMPNRR.