Spett.

ARTER S. cons. p.a

Assistenza Tecnica RNA

Via Piero Gobetti n. 101

40129 Bologna

[eventidc163@pec.it](mailto:eventidc163@pec.it)

**Oggetto:** Richiesta di inserimento nel Registro Nazionale Aiuti dei dati finalizzati alla chiusura del singolo Progetto di Concessione.

**Quadro 1 Dati RUP richiedente**

| Misura di riferimento | Decreto Commissariale n. 163/2023 |
| --- | --- |
| Organismo Istruttore |  |
| Indirizzo PEC *individuato per il servizio in oggetto* |  |
| RUP Concedente:  *cognome e nome* |  |

Con la presente il RUP individuato al Quadro 1, sopra correttamente compilato, richiede, per la domanda di cui al quadro 2, l’inserimento nel Registro Nazionale Aiuti di Stato dei dati attestanti la chiusura del progetto riportati al quadro 3, assumendosi la responsabilità della loro esattezza.

**Quadro 2 Dati relativi alla domanda**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione esatta del soggetto beneficiario |  |
| Codice COR (già comunicato da Art-er al Rup) |  |
| Specificare se attualmente è: | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Società | |  |  | Ditta individuale | |  |  | Libero Professionista | |  |  | Associazione esercente attività economica | |  |  | Altro (specificare) | |
| Se il beneficiario è una ditta, segnalare se attiva o, in alternativa, non attiva e se in procedura concorsuale | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Ditta attiva | |  |  | Ditta Non attiva | |  |  | Attualmente la ditta risulta in | |  |  | Procedura concorsuale (fallimentare o | |  |  | di liquidazione) | |
| Indicare le tipologie di variazione intercorse | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Variazione ragione sociale beneficiario | |  |  | Rinuncia al contributo | |  |  | Revoca totale o parziale del contributo | |  |  |  | |  |  | Altro, specificare: | |

**Quadro 3 Dati finali di progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beni Immobili e % concessa | Importo complessivo ammesso a contributo in sede di saldo |  |
| A) Contributo totale liquidabile a saldo |  |
| **%** |  |
| Beni Mobili (Impianti, Macchinari, Attrezzature, Scorte, mobili registrati) e % concessa | Importo ammesso a contributo in sede di saldo |  |
| B) Contributo totale liquidabile a saldo |  |
| **%** |  |
| TOTALE | Totale contributo liquidabile  (A+B) (valore che deve rientrare entro il limite dell’importo concesso all’organismo istruttore per singolo beneficiario) |  |
| Premi assicurativi  Direttiva AP - DPCD n. 163/2023 (art. 7, c.1) | Importo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*tale importo NON va riportato anche in quello del contributo sub A) e/o sub B. In questa 1° Fase non c’è capienza per la copertura dei premi assicurativi ma l’importo va comunque indicato*). |  |
| ***Attenzione: i dati in euro vanno indicati precisamente al centesimo di euro*** | | |

**Quadro 4. Riferimenti per richiesta di eventuali informazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| Referente operativo dell’istruttoria |  |
| Data di chiusura istruttoria |  |
| E-mail ordinaria PEO |  |
| Telefono |  |

*Con la presente si conferma l’assenza di responsabilità di ART-ER rispetto a eventuali criticità istruttorie o derivanti da inesattezze nei dati trasmessi e si prende atto che, in caso di non osservanza delle modalità e delle scadenze, ART-ER non potrà assicurare il rispetto delle tempistiche previste. Pertanto, non potrà essere ritenuta responsabile dell’eventuale mancata conferma dei dati di progetto nei termini richiesti dal Registro Nazionale Aiuti e della eventuale conseguente inefficacia degli atti di concessione, allo stesso modo ART-ER non potrà essere ritenuta responsabile a fronte di una richiesta di inserimento di dati o di una loro conferma fuori dai termini previsti da bando*.

Il RUP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscritto digitalmente)