Nulla Osta relativo all’erogazione dell’aiuto totale o a saldo del contributo unionale e dell’aiuto finanziario nazionale sui Programmi Operativi di cui al Regolamento (UE) n. 17/892.

OP ……………………….. con sede legale in ……………… c.a.p. ……..……… CUAA ……………………, riconosciuta con determinazione della Regione/Provincia Autonoma ……………………..… n° ……. del …….…………….., codice IT ………, Codice fiscale/P. IVA ……………..…….,

VISTO il Reg. (UE) n. 1308/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio;

VISTO il Reg. delegato (UE) 2017/891 della Commissione;

VISTO il Reg. di esecuzione (UE) 2017/892 della Commissione

VISTO il D.M. 4969 del 29.8.2017;

VISTO il D.M. 8867 del 13.08.2019;

VISTA la Circolare Agea prot. n. ACIU.2008.1483 del 15.10.2008;

VISTO il Manuale Agea delle attività di controllo sulla rendicontazione dei Programmi Operativi ed Istruttoria della liquidazione degli aiuti;

CONSIDERATO che l’annualità …………. del programma operativo è stata approvata con determinazione della Regione/Provincia Autonoma n°……… del …….. per un importo del fondo di esercizio pari a € ………………….;

*Eventuale:* CONSIDERATO che l’ultima modifica del Programma esecutivo annuale è stata approvata con determinazione della Regione/Provincia Autonoma n°……… del …….. per un importo del fondo di esercizio pari a € ………………….;

Vista la domanda presentata dall’OP sopra indicata in data …………………. ed acquisita agli atti di questo Ufficio il ……………… con prot. n°…………….. con la quale è stato chiesto il versamento dell’aiuto totale/saldo per € ………..……….. con riferimento all’annualità ………… del Programma Operativo …………….;

VISTE le risultanze dei controlli di cui al codice verbale ……./……… del …/…/….;

PRESO ATTO che dal suddetto verbale di accertamento risulta che la OP, per l’annualità ……… ha rendicontato un importo di spesa di € …………………. di cui € ………………………. richiesti a titolo di aiuto;

*Eventuale:* CONSIDERATO che con riferimento all’annualità ….. del programma operativo è stato accertato un importo di aiuto inferiore a quanto richiesto in domanda tenuto conto anche dell’eventuale ritardo nella presentazione della domanda medesima;

*Eventuale:* CONSIDERATO il ricorso della OP presentato in data il …./…/…… con prot. ……, in merito alle sanzioni applicabili;

*Eventuale:* CONSIDERATO l’esito del procedimento amministrativo chiuso in data ../../… con prot. …;

VISTI gli esiti dell’istruttoria di ammissibilità di cui alla check-list nr. …./…… del ../…/….

CONSIDERATO che il contributo spettante alla OP per l’annualità ……. sulla base delle risultanze di cui sopra è pari a € ……………………..;

CONSIDERATO che per l’anno …….. l’OP ha percepito le somme di seguito indicate:

| Anticipazione | Quota AFN | Quota Unionale | Identificativo | Estremi polizza |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versamento Parziale | Quota Unionale | Identificativo |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Totale | Quota AFN | Quota Unionale |
|  |  |

CONSIDERATO pertanto che il contributo complessivamente da erogare a titolo di aiuto totale o di saldo ammonta a € ………………………;

**Nulla osta**

Alla liquidazione, a favore dell’OP in causa, del saldo dell’aiuto Unionale per l'importo di € ………………………. (importo in lettere/…)

*Eventuale:* Alla liquidazione, a favore dell’OP in causa, del saldo dell’aiuto finanziario nazionale per l'importo di € ………………………. (importo in lettere/…).

I sopra indicati importi dovranno essere accreditati, come espressamente indicato in Domanda dal richiedente presso la banca: ……………………………………………………… Agenzia di …………………………………

Codice IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data

Il Responsabile

Allegati:

* **COPIA DELLA DOMANDA DI SALDO PRESENTATA DALLA O.P.**
* Copia verbale di controllo Amministrativo e Contabile di rendicontazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Check-list istruttoria di ammissibilità (Mod. CLSA)
* Dichiarazione sostitutiva (art. 46 DPR 445/2000) del Certificato della Camera di Commercio;
* DURC;
* Altro (indicare).