**Intervento settoriale Ortofrutta**

**Nulla Osta erogazione pagamento parziale**

Tenuto conto che l’OP/AOP (indicare denominazione completa) con sede legale (indicare), CUAA (indicare), riconosciuta con determinazione della Regione Lombardia n° (indicare il primo atto di riconoscimento) del XX.XX.20.. e successiva modifica (indicare l’ultima in ordine di tempo) n. XXXXX del XX/XX/20.., Codice IT (indicare), Codice fiscale (indicare), ha presentato una domanda di pagamento parziale in Sisco in data XX.XX.20.., protocollo (SisCo) (indicare) con la quale è stato chiesto il versamento dell’anticipazione di Euro (indicare in cifre), sulle spese sostenute per l’annualità 20.. del Programma operativo pluriennale 20../20.., comprese nel periodo dal (indicare) al (indicare),

**Visti** i Regolamenti (UE):

* n. 1308/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio,
* n. 2021/2115 del Parlamento Europeo e del Consiglio,
* n. 2022/126 della Commissione,
* n. 2022/128 della Commissione,

**Visto** il Decreto Ministeriale n. 525633 del 27.09.2023 e successive modifiche ed integrazioni,

**Attese** le risultanze dei controlli amministrativo-contabili di cui al verbale (indicare estremi - n. e data).

**Preso atto** che dal suddetto verbale di accertamento risulta che la OP, per il periodo XX/xx/20.. al xx/xx/20.. dell’annualità 20.. ha rendicontato un importo di spesa di Euro (indicare in cifre) di cui Euro (indicare in cifre) a titolo di aiuto,

**Considerato** l’esito dell’istruttoria di ammissibilità di cui alla check-list n (indicare) del (indicare),

**Dato atto** che il contributo da erogare all’OP/AOP a titolo di pagamento parziale per il periodo xx/xx/20.. – xx/xx/20.. dell’annualità 20.. del PE, sulla base delle risultanze di cui sopra, e nel rispetto della misura massima dell’80% della parte dell’aiuto corrispondente alle spese rendicontate e giudicate ammissibili, è pari a Euro (indicare in cifre).

Richiamate integralmente le premesse,

**NULLA OSTA**

alla liquidazione, a favore dell’OP/AOP (indicare), dell'aiuto finanziario dell’unione per l'importo di Euro (indicare in cifre).

Il sopra indicato importo dovrà essere accreditato, come espressamente indicato in Domanda dal richiedente presso la banca/istituto di credito (indicare)

Codice IBAN

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

\*riportare codice IBAN

Documento firmato digitalmente.

Il Funzionario istruttore: Il Dirigente:

Nome e Cognome Nome e Cognome

Allegati: Check-list istruttoria di ammissibilità n. (indicare)