Al Cluster Scienze della Vita

PEC: incentivi\_clustersdv\_fvg@legalmail.it

Oggetto: L.R. 22/2022, articolo 7, commi 56 – 61. Avviso: “Sostegno a progetti di validazione di idee e tecnologie innovative che prevedano il raggiungimento di un TRL 6, 7 o 8.” Richiesta liquidazione dell’anticipo del contributo concesso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domanda prot. n. xxx/C.3/2025/D.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |
| Il |  |
| residente in (indirizzo completo) |  |
| codice fiscale |  |
| in qualità di | legale rappresentante/procuratore speciale |
| dell’università/Organismo di ricerca pubblico |  |
| con sede legale in (indirizzo completo) |  |
| codice fiscale |  |

con riferimento al contributo concesso a valere sull’Avviso in oggetto per la realizzazione del progetto denominato:

|  |
| --- |
|  |

presso la sede sita in (indirizzo completo sede del progetto):

|  |
| --- |
|  |

ai sensi dell’articolo 20 dell’Avviso,

chiede

* la liquidazione in via anticipata nella misura del[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_ % del contributo suddetto, pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il pagamento sia effettuato a mezzo accreditamento sul conto corrente intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aperto presso[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agenzia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Codice iban:

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

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

* che il progetto è stato avviato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì

* di esonerare il Polo tecnologico Alto Adriatico Andrea Galvani Scpa da ogni responsabilità per errori in cui possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente comunicazione e per effetto di mancata comunicazione delle variazioni che dovessero intervenire successivamente.

ALLEGATI:

Documento d’identità

DURC

Data e luogo

Firma[[3]](#footnote-3)

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

1. Per i beneficiari università e organismi di ricerca pubblici i contributi possono essere erogati in via anticipata nella misura massima del 40% dell’importo concesso. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la denominazione dell’istituto bancario. [↑](#footnote-ref-2)
3. Con firma digitale o firma autografa leggibile unitamente alla copia del documento di identità che andrà allegato alla presente richiesta. [↑](#footnote-ref-3)