MODULO B

interventi realizzati in somma urgenza

(RENDICONTAZIONE PER RICHIESTA ACCONTO DEL 40% SUL CONTRIBUTO CONCESSO)

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** | **Ottobre . Novembre 2019 (C.S. 6172)** |
| **Ente** |  |
| **Codice intervento** |  |
| **Oggetto dei lavori** |  |
| **Ordinanza di finanziamento** |  |
| **Importo concesso** |  |
| **CIG** |  |
| **CUP** |  |

**RICHIESTA DI EROGAZIONE ACCONTO DI €….…..…. (pari al 40% del contributo)**

**Ai fini dell’erogazione a saldo del contributo concesso:**

* **SI ATTESTA la sussistenza del nesso di causalità tra le opere effettuate e l’evento calamitoso ottobre-novembre 2019**
* **SI ALLEGANO i seguenti atti firmati digitalmente (PAdES o CAdES, nativi digitali o con attestazione di conformità digitale):**

**1) PROVVEDIMENTI DI SOMMA URGENZA (ordinanza e/o verbale somma urgenza, ordine di servizio, determina di affidamento lavori oppure determina di regolarizzazione affidamento lavori e impegno di spesa)**

* **Nome file: Ordinanza sindacale**
* **Nome file: Verbale somma urgenza**
* **Nome file: Ordine di servizio**
* **Nome file: Determina di affidamento lavori**
* **Nome file: Determina di regolarizzazione affidamento lavori**

**2) CONTRATTO, SCRITTURA PRIVATA, LETTERA COMMERCIALE O ATTO EQUIPOLLENTE**

* **Nome file:**

**3) ATTI PROGETTUALI (eventuale atto di approvazione del progetto contenente l’elenco degli elaborati)**

* **Nome file: Determina di approvazione del progetto**

**4) DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) DELLA DITTA che eseguirà i lavori vali-do alla data dell’affidamento**

* **Nome file: Durc - *affidamento* - *nome ditta***

**5) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI (Ditta)**

* **Nome file: Tracciabilità flussi – *nome ditta***

**6) COMUNICAZIONE ANTIMAFIA (importi di contratto di valore superiore a 150.000,00 € IVA esclusa):**

* **Nome file: Antimafia**

**7) DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI (professionista)**

* **Nome file: Tracciabilità flussi – *nome professionista***

**8) ATTESTAZIONE REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA (professionista, valida alla data dell’affidamento)**

* **Nome file: Attestazione regolarità contributiva – *nome professionista***

**ANNOTAZIONI IMPORTANTI**

* Nella compilazione del modulo è possibile modificare la denominazione suggerita dei files, tenendo presente **che è strettamente indispensabile mantenere la corrispondenza con il tipo di documento effettivamente contenuto, eventualmente specificando numeri dei provvedimenti, nome della ditta, etc...**