

**ATTENZIONE: il modulo deve essere compilato e
trasmissione esclusivamente tramite la piattaforma.
MODULO DA NON COMPILARE E DA NON INVIARE**



Spettabile
Provincia autonoma di Trento
Servizio Industria, ricerca e minerario

Via Guardini, 75
38121 TRENTO (TN)

serv.industriaricercaminerario@pec.provincia.tn.it

Codice identificativo progetto:

Codice CUP:

DOCUMENTAZIONE PER LA RENDICONTAZIONE

Avviso 3/2024

**“Sostegno infrastrutture di ricerca di ricerca biomedicali o con ricadute
sulla ricerca sanitaria, clinica e/o traslazionali”**

Programma 2021-2027 del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

in qualità di: ☐ titolare / legale rappresentante ☐ delegato

dell'organismo di ricerca/altro soggetto pubblico:

denominazione _____

con sede legale nel comune di _____ Prov. TN CAP | _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail)

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

(Inserire l'indirizzo PEC che si intende eleggere quale domicilio digitale e al quale quindi si chiede che vengano inoltrate tutte le comunicazioni.)

TRASMETTE

la rendicontazione delle spese sostenute di un importo pari ad €
(distinta riepilogativa).

come da elenco documentazione di spesa

ELENCO DOCUMENTAZIONE DI SPESA

Documento di spesa		
N.:	Data:	Tipo:
Emittente:		
Sede (Comune e Provincia oppure Stato Estero se non in Italia):		
Codice fiscale:	Partita IVA:	
Importo comprensivo di IVA: €		
Descrizione:		
Note:		

Pagamenti							
N.	Data	Tipo	Modalità	Importo	Importo IVA	Data pagamento IVA	Numero pagamento IVA
1							
Totale							
Totale comprensivo di IVA							

Spese imputate				
#	Tipologia di spesa	N. spesa	N. pagamento	Importo imputato
1				
2				
3				

DICHIARA

- Che le spese soprariportate sono state sostenute dall'organismo di ricerca/altro soggetto pubblico per la realizzazione del Progetto sul territorio della Provincia autonoma di Trento e si riferiscono ad una unità operativa ivi localizzata.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- ☐ Copie dei giustificativi di spesa (fatture o documenti equipollenti) e copie dei giustificativi di pagamento riportanti il CUP
- ☐ Relazione scientifica
- ☐ Contratti sottoscritti ed eventuali atti di gara se la relativa procedura non è stata espletata dall'Agenzia Provinciale per gli Appalti e Contratti
- ☐ Documentazione attestante l'adempimento degli obblighi di informazione e pubblicità di cui al punto 14.1 dell'Avviso - copia fotografica e/o screenshot di siti web, poster, targhe, cartelloni ecc.
- ☐ Documentazione per la verifica dell'ammissibilità delle spese afferenti alla categoria B ai fini del rispetto del principio DNSH

Inoltre, per le domande presentate da un delegato:

- ☐ Delega sottoscritta dal delegante con allegata informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 ("Trattamento dei dati personali") relativa al soggetto che sottoscrive la domanda.

Data _____

Il legale rappresentante/delegato _____