



Format – Domanda di Finanziamento – Operazioni Retrospettive

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

(Beneficiario diverso dalla Regione Campania)

Prot. _____

_____, __/__/20__

A: _____

_____ @pec.it

_____ @pec.it

OGGETTO: Progetto _____. Domanda di Finanziamento - Operazioni ammesse al sostegno pubblico in altri contesti programmatici nazionali diversi dal PR FESR Campania o ammesse comunque al sostegno pubblico con risorse nazionali e/o regionali.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica a _____ l'interesse dell'Ente scrivente al sostegno dell'operazione denominata _____ nell'ambito PR Campania FESR 2021/2027.

L'operazione sopra individuata, alla presente data rispetta le condizioni di cui all'articolo 63, paragrafo 6, del Regolamento (UE) n. 1060/2021 non essendo materialmente completata o pienamente attuata.

In particolare:

1. gli avanzamenti materiali previsti (e/o le attività materiali necessarie) per la funzionalità dell'operazione sono le seguenti:
 - i. _____;
 - ii. _____;
2. la spesa prevista nell'arco temporale compreso tra la presente data ed il completamento dell'operazione¹ è pari a € _____;
3. il completamento dell'operazione è previsto in data __/__/_____.

__/__/20__

In fede

[Il rappresentante dell'Ente]

Firma

¹ Per operazione completata si intende: "un'operazione che è stata materialmente completata o pienamente realizzata e per la quale tutti i pagamenti previsti sono stati effettuati dai beneficiari e il contributo pubblico corrispondente è stato corrisposto ai beneficiari".