**COMUNE DI …………………….**

Spett.le Regione Basilicata

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico,

il Lavoro e i Servizi alla Comunità

Ufficio Progetti Speciali Val d’Agri e Senisese

**OGGETTO**: *Programma Operativo Val d’Agri-Melandro-Sauro-Camastra - D.G.R. n. 637 del 06.08.2021 - Progetto RIPOV SERVIZI COMUNALI*

**RICHIESTA ACCREDITO SOMME – Ripov Serv. \_\_\_\_\_**

Spett.le Ufficio,

in riferimento alla **Determinazione dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con la quale è stato approvato il seguente programma di interventi finalizzato all’attuazione RIPOV SERVIZI COMUNALI di cui alla DGR n. 637/21**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice Operazione** | **Servizi** | **Operazioni** | **Importo Operazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

con la presente si chiede la liquidazione di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** da imputare al codice operazione **Ripov Serv.\_\_\_\_\_**

A tal proposito, ai sensi dell’art.5 delle modalità attuative approvate con D.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si dichiara che le spese di cui sopra non riguardano:

* Spese sostenute e/o impegnate antecedentemente all’approvazione delle schede di intervento da parte dell’Ufficio Progetti Speciali Val d’Agri e Senisese
* Spese relative a singole manifestazioni non inserite in contesti culturalmente rilevanti e programmati dall’amministrazione nell’ambito della promozione territoriale anche a livello comprensoriale. (es. luminarie natalizie, ecc. eventi singoli spettacoli).
* Spese per progettazione e/o gestione di interventi finanziati con altre risorse pubbliche
* Spese per commissioni aggiudicatrici relativi ad interventi diversamente finanziati
* Spese relative alla predisposizione degli atti di pianificazione relativi agli interventi finanziati con il RIPOV Servizi Comunali (ad es. redazione delle schede di cui all’allegato C)
* Finanziamenti e/o contributi ad attività commerciali artigianali ricadenti sul proprio territorio e/o su base comprensoriale non previste nel contributo forfettario di cui all’art.3 delle presenti modalità attuative.

Si trasmette in allegato:

*(a titolo esemplificativo)*

* Determina di affidamento n. \_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Determina di impegno n. \_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Determina di liquidazione n. \_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Fattura o nota spesa n.\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Mandato di pagamento o quietanza di pagamento n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_.
* Manifesto eventi/documentazione fotografica;
* …………………………………………………………….
* …………………………………………………………….

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Sindaco/Il Responsabile del Servizio

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