

**Settore Programmazione e Gestione Risorse
Organismo di Certificazione**

Piano Operativo della Città metropolitana di Bologna

Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento per le Politiche di Coesione

Direttore Generale Agenzia per la Coesione Territoriale

p.c.

Responsabile Unico per l'Attuazione dell'Accordo di Programma

DOMANDA DI PAGAMENTO

Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020
Piano Operativo della Città metropolitana di Bologna
DELIBERA CIPE N.75/2017

Numero della Domanda di Pagamento: _____

Data della domanda di pagamento: 29 May 2019

Considerato che per i seguenti interventi, finanziati con le risorse FSC 2014–2020 assegnate al **Piano Operativo della Città metropolitana di Bologna**, è stata ottenuta l'eventuale anticipazione fino al 10% come previsto dalla delibera CIPE 25/2016 punto 2 lett. h):

Area tematica	Denominazione progetto	CUP	Anticipazione 10%	Data del trasferimento
<hr/>				
<hr/>				
Totale				
<hr/>				

**Settore Programmazione e Gestione Risorse
Organismo di Certificazione**

Piano Operativo della Città metropolitana di Bologna

SI RICHIEDE

- **a titolo di "Pagamento intermedio" (fino all'85% dell'importo assegnato a ciascun intervento)**

la somma di € _____ corrispondente al costo realizzato per i progetti elencati nella tabella precedente. Il versamento è da effettuarsi sul Conto corrente di contabilità speciale n..... intestato a "Città metropolitana di Bologna" presso la Banca d'Italia Tesoreria dello Stato.

b) Saldo finale

SI CERTIFICA

Ai sensi della delibera CIPE 25/2016 punto 2 lett. h) e della circolare 1/2017 del Ministro per la Coesione Territoriale e il Mezzogiorno, il "**saldo finale**" sulla base delle spese effettivamente pagate in € _____ secondo lo schema di dettaglio che segue :

Area tematica	Denominazione progetto	CUP	Pagamento finale (5%)
<hr/>			
<hr/>			
Totale			

**Settore Programmazione e Gestione Risorse
Organismo di Certificazione**

Piano Operativo della Città metropolitana di Bologna

Pertanto ai sensi della delibera CIPE 25/2016 punto 2 lett. h)

SI RICHIEDE,

- **a titolo di “Saldo finale” (5% per ciascun intervento)**

la somma di € _____ corrispondente alle spese per i progetti elencati nella tabella precedente sulla base dei pagamenti effettuati. Il versamento è da effettuarsi sul Conto corrente di contabilità speciale n..... intestato a "Città metropolitana di Bologna" presso la Banca d'Italia Tesoreria dello Stato.

Firma del certificatore
