

Mod. USRC
A00 – SAL**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Spazio riservato

A:

Prot. Norm.

Codice CUP:

Decreto di Concessione *1 n. _____ del _____

del Comune di _____

*1 *inserire se ricorre il caso il decreto di concessione a seguito di variante*

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente a _____

in Via/Piazza/altro _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

telefono _____, Posta elettronica certificata _____

beneficiario del contributo dell'istanza di normalizzato sopra indicato e in qualità _____

<input type="radio"/>	<p align="center">Presidente di Consorzio</p> <p>INCARICO: Verbale di nomina/ultimo rinnovo n. _____ del _____, scadenza in data _____.</p> <p>CONSORZIO: Atto costitutivo sottoscr./rinnovato in data _____, scadenza in data _____.</p>
<input type="radio"/>	<p align="center">Procuratore speciale</p> <p>INCARICO: Procura/ rinnovo del _____, scadenza in data _____.</p>
<input type="radio"/>	Commissario, decreto/atto di nomina _____ del _____.
<input type="radio"/>	Rappresentante delegato delle parti comuni/Amministratore di Condominio
<input type="radio"/>	Proprietario

Con riferimento ai lavori di riparazione/ricostruzione

<input type="radio"/>	dell'aggregato/UMI _____
<input type="radio"/>	dell'edificio singolo/condominio denominato _____
<input type="radio"/>	delle parti esclusive
presso il Comune di _____ via _____ n. _____ censito al N.C.E.U del Comune di riferimento al Fg. _____ p.lle _____	

DICHIARA

Che al fine della presentazione del SAL, con riferimento all' art. 13 co. 5 del Decreto USRC 1 del 06 febbraio 2014:	
<input type="radio"/>	risultano trascorsi 3 mesi dalla presentazione del SAL precedente, prot. USRC n. _____ del _____
<input type="radio"/>	è stato raggiunto, con il presente SAL, un importo parziale netto di soli lavori pari almeno a 200.000,00 €
<input type="radio"/>	risultano trascorsi 30 giorni dalla dichiarazione di inizio lavori (per il primo SAL)
Ovvero che	
<input type="radio"/>	è applicabile la deroga alle disposizioni dell'art. 13 co. 5 del Decreto USRC 1 del 06 febbraio 2014, per contributi di importo lordo inferiore a 600.000,00 euro (Decreto USRC del 04/03/2021 n. 8)
<input type="radio"/>	la presente domanda è relativa ad un SAL TECNICO o ad un SAL FINALE <i>(Si ricorda che l'entità del SAL FINALE non può essere inferiore al 15% dell'importo lavori ammesso a contributo, pertanto si potrà procedere con la richiesta di SAL PARZIALI fino alla concorrenza dell'85% dell'importo lavori ammesso a contributo.)</i>

CHIEDE

Per il presente S.A.L.				
<input type="checkbox"/>	TECNICO			
<input type="checkbox"/>	INTERMEDIO Numero: _____ a tutto il _____			
<input type="checkbox"/>	FINALE			
l'erogazione della quota parte di contributo per i seguenti importi				
SOGGETTO	IMPORTO NETTO	ONERI PREVID.	IVA	TOT.

Totale complessivo della tabella "Erogazione quote parti del contributo"

pari a complessivi Euro:

La documentazione contrassegnata con “ * ” dovrà essere predisposta conformemente alla modulistica predisposta dall’USRC nella versione più recente.

COMUNICA i seguenti nominativi ai fini della liquidazione delle prestazioni:

Codice fiscale	Nome	Cognome	Titolo	Partita IVA
Tecnico 1				
Tecnico 2				
Tecnico 3				
Tecnico 4				
Tecnico 5				
Tecnico 6				

Impresa appaltatrice					
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile	Data di scadenza Elenco operatori

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____, Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____, Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____, Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____, Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____ , Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____ , Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____ , Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____ , Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

Impresa subappaltatrice n. ____				
Ragione Sociale o denominazione	Partita IVA o CF	Posizione INPS	Posizione INAIL	Posizione Cassa Edile
Intervenuta nel presente SAL parziale fino al _____ , Data di scadenza Elenco operatori _____				
Importo lavori da C.M.E. eseguito durante il presente SAL parziale: _____ €				

AUTORIZZA il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo alle comunicazioni e pubblicazioni dello stato delle pratiche inerenti il provvedimento concesso.

RECAPITI PER COMUNICAZIONI D'UFFICIO	
SOGGETTO	PEC
BENEFICIARIO:	
D.L.:	
IMPRESA INCARICATA:	anche mail ordinaria:
ALTRO:	

Data

Il beneficiario

Si specifica che ogni documento dovrà essere predisposto in formato PDF/A-1a o PDF/A-1b e che ogni documento dovrà essere firmato digitalmente. Pertanto, prima di apporre la propria firma digitale sul documento informatico è necessario convertire e salvare ogni singolo documento nel formato PDF/A, utilizzando l'apposita funzione presente nella maggior parte degli editor di testo in commercio. Per questo fine si indica la possibilità di valutare una preliminare stampa in formato pdf degli eventuali modelli editabili forniti dall'USRC per la successiva conversione nel formato PDF/A. La firma digitale prevista per il deposito degli atti è di tipo PADES (file con estensione pdf). La firma digitale di tipo CADES (file con estensione .p7m) non è accettata.