

**Delegazione di pagamento ex art. 1269 c.c.**

**per contributo di cui al PRSE e POR CREO FESR,**

**Linea d'intervento "AIUTI ALLE MPMI PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI  
INNOVATIVI", bando approvato con Decreto \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ p.i. \_\_\_\_\_ e c.f.  
\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ - p.e.c. \_\_\_\_\_  
- tel. e

fax \_\_\_\_\_

**premessato che**

- in data \_\_\_\_\_ ha presentato domanda di aiuto a valere sulla Linea di intervento in oggetto indicata;
- che in data \_\_\_\_\_ tale domanda è risultata ammessa e finanziata con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, pubblicato sul BURT n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

con la presente,

**premessato che**

- il soggetto Fornitore ha regolarmente eseguito i lavori secondo il progetto, come risulta da rendicontazione inviata,

**chiede**

di avvalersi della delegazione di pagamento per quanto concerne la quota di finanziamento spettante e di destinare la stessa alla soddisfazione del credito vantato nei propri confronti dall'impresa \_\_\_\_\_, p.iva \_\_\_\_\_ e c.f. \_\_\_\_\_, avente sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ (p.e.c. \_\_\_\_\_ tel. e fax \_\_\_\_\_), nella Sua qualità di soggetto Fornitore.

A tal fine

**autorizza**

la Regione Toscana, e con essa Sviluppo Toscana S.p.A. quale soggetto incaricato dell'erogazione del contributo in forza della Legge Regionale n.50/2014, a suo nome e per suo conto a versare al Fornitore sopra identificato, in adempimento dell'obbligazione con lo stesso contratta in esecuzione del progetto approvato, l'importo di € \_\_\_\_\_, quale quota di contributo in conto capitale alla stessa spettante in forza del suddetto Decreto di ammissione al finanziamento e risultante dall'istruttoria effettuata sulle spese rendicontate. Detto importo dovrà essere versato sul c/c bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_, identificato con codice IBAN \_\_\_\_\_.

L'erogazione avverrà nei termini previsti dal procedimento di cui al Bando in oggetto, salva interruzione degli stessi a seguito richiesta integrazioni.

Il sottoscritto Beneficiario dichiara di non aver nulla a pretendere e libera la Regione Toscana, e con essa Sviluppo Toscana S.p.A., da qualsiasi futuro diritto di credito o responsabilità.

Il sottoscritto Beneficiario dichiara la propria personale responsabile nei confronti della Regione Toscana per ogni eventuale azione di revoca e recupero a qualsiasi titolo effettuata sulla suddetta somma erogata.

Luogo \_\_\_\_\_ e Data \_\_\_\_\_

Il soggetto Delegante/Beneficiario \_\_\_\_\_

(allegare documento d'identità in corso di validità)

Per accettazione

Il soggetto Fornitore/Delegatario \_\_\_\_\_

(allegare documento d'identità in corso di validità)

Per accettazione condizionata alla verifica della spesa ammissibile

Il soggetto Delegato/Sviluppo Toscana S.p.A. In nome e per conto della Regione Toscana

\_\_\_\_\_