**RICHIESTA EROGAZIONE SALDO CON PRECEDENTE ANTICIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI FORMATIVI BREVI VOLTI ALLA CERTIFICAZIONE DI PROFILI DI QUALIFICAZIONE INSERITI NEL REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE (RRPQ) RISPONDENTI AI FABBISOGNI DI COMPETENZE ESPRESSI DAI DATORI DI LAVORO IN AMBITO REGIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Beneficiario |  |
| Codice Percorso |  |
| CUP |  |
| CLP |  |
| Prot. Convenzione Quadro |  |
| Prot. Atto di Concessione |  |

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |  |
| CODICE FISCALE |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| COMUNE DI NASCITA |  |
| TELEFONO O CELLULARE |  |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |  |
| Residenza dichiarante - Comune |  |
| Residenza dichiarante - Indirizzo |  |

**nella sua qualità di Legale Rappresentante/Procuratore speciale Soggetto**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE |  |
| CODICE FISCALE e/o PARTITA IVA |  |

**con sede legale**

|  |  |
| --- | --- |
| COMUNE E PROVINCIA SEDE LEGALE |  |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE |  |

**e recapiti**

|  |  |
| --- | --- |
| TELEFONO/CELLULARE |  |
| INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA |  |
| NDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (PEC) |  |

Beneficiario dei finanziamenti assegnati con le risorse a valere sull' Avviso Pubblico in oggetto

**DICHIARA**

* Che il finanziamento CONCESSO del percorso suindicato è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# RICHIEDE PERTANTO (SCEGLIERE L’OPZIONE ADATTA E CANCELLARE LE OPZIONI RESIDUE)

1. **(IPOTESI 1:** **Da compilare se è stata percepita anticipazione e nessuna erogazione intermedia**) avendo già percepito l’anticipazione per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’erogazione dell’importo residuo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fronte di una rendicontazione del 100% dell’attività, così composta:
2. UCS ORA CORSO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. WBL € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. UCS ORA ALLIEVO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. INDENNITA’ FREQUENZA ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. INDENNITA’ DI TRASPORTO ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si dichiara che l’importo percepito in anticipazione è stato scorporato dall’importo richiesto.**

**RICHIEDE PERTANTO**

1. **(IPOTESI 2:** **Da compilare se è stata percepita anticipazione e nr.1 erogazioni intermedie**), avendo già percepito l’anticipazione per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e nr. 01 intermedia per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’erogazione dell’importo residuo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fronte di una rendicontazione del \_\_\_\_\_\_\_% residuo dell’attività, così composta:

1. UCS ORA CORSO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. WBL € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. UCS ORA ALLIEVO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. INDENNITA’ FREQUENZA ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. INDENNITA’ DI TRASPORTO ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si dichiara che l’importo percepito in anticipazione è stato scorporato dall’importo richiesto e che le somme rendicontate nell’intermedia NON sono state inserite e conteggiate nella presente richiesta.**

**RICHIEDE PERTANTO**

1. **(IPOTESI 3:** **Da compilare se è stata percepita anticipazione e nr.2 erogazioni intermedie**), avendo già percepito l’anticipazione per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e nr. 02 intermedie per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’erogazione dell’importo residuo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fronte di una rendicontazione del \_\_\_\_\_\_\_% residuo dell’attività, così composta:

1. UCS ORA CORSO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. WBL € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. UCS ORA ALLIEVO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. INDENNITA’ FREQUENZA ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. INDENNITA’ DI TRASPORTO ALLIEVI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si dichiara che l’importo percepito in anticipazione è stato scorporato dall’importo richiesto e che le somme rendicontate nelle intermedie, NON sono state inserite e conteggiate nella presente richiesta.**

# DICHIARA INOLTRE

* Che il progetto di cui sopra, avviato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è concluso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono state svolte n. \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_ ore totali.
* Che il pagamento dovrà essere accreditato sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l'istituto di credito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* di conservare tutti i documenti amministrativo/contabili e di renderli disponibili agli Organismi di controllo presso gli uffici siti in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di indicare come referente del progetto il/la Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di riportare nella presente dichiarazione, le medesime informazioni caricate sulla piattaforma SIL Sardegna

Timbro e Firma digitale² del Legale

Rappresentante/Procuratore speciale del

Beneficiario/Capofila del RT

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

(¹) La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. In caso di dichiarazioni mendaci e in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà si incorre nelle sanzioni penali previste dalla succitata norma e nella immediata decadenza dal beneficio acquisito