



Allegato B – Avvio attività

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento Regionale dell'Istruzione,
dell'Università e del Diritto allo Studio
Servizio IV - Gestione degli interventi in materia
di istruzione scolastica, universitaria e post
universitaria
Viale Regione Siciliana, 33
90135 PALERMO**

Pec: dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Dichiarazione di avvio delle attività progettuali corsuali (specificare)

POC 2014/2020 - PO FSE Sicilia 2014-2020

Titolo dell'Avviso pubblico ed estremi

Titolo Progetto

CIP

CUP

Codice Sistema Informativo

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)

il, Codice Fiscale, in qualità di

Rappresentante Legale della Fondazione

..... ,

Codice Accreditamento (CIR), Codice Fiscale,

Partita IVA, con Sede Legale in (.....) ,

Via/Piazza n. , Tel. , Fax

E-mail, PEC

considerato il D.D.G. n. del, con il quale è stato ammesso a finanziamento

il Progetto indicato in oggetto per un importo pari ad €, avvalendosi delle disposizioni in

materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che le attività progettuali corsuali (specificare) relative al predetto Progetto hanno regolarmente ed effettivamente avuto inizio in data e proseguiranno fino alla conclusione dello stesso (*eventuali sospensioni saranno comunicate all'Amministrazione*);
- di aver adottato un sistema contabile, ovvero un'adeguata codificazione contabile, al fine di assicurare la trasparenza dei costi imputati sul progetto e la facilità dei controlli;
- di conservare tutta la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività del Progetto approvato adeguatamente fascicolata presso la suddetta Sede Legale OVVERO presso la Sede di svolgimento delle attività di (specificare indirizzo completo) ubicata nel territorio della Regione, nel rispetto della tempistica prevista dall'art. 140 del Reg. (UE) n. 1303/2013;
- di aver nominato formalmente quale Responsabile Esterno delle Operazioni (REO) che avrà il compito di implementare ed alimentare, secondo le scadenze stabilite dall'Amministrazione, il Sistema Informativo e di Monitoraggio per i dati di propria competenza, il/la Sig./Sig.ra nato/a a (...) il , Codice Fiscale , reperibile presso la sede lavorativa di , Tel. , Cell. , Fax , E-mail , il quale possiede le conoscenze di tipo informatico necessarie per un corretto uso del Sistema Informativo del PO FSE Sicilia 2014-2020 e che, a conoscenza della nomina, accetta incondizionatamente.
- che il modello utilizzato per la presente dichiarazione è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale ed allegata al Vademecum per l'attuazione del PO FSE Sicilia 2014-2020.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Data

Timbro del Beneficiario e firma del Rappresentante Legale
(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
con allegato documento di identità)

.....
OVVERO

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto
munito di poteri di firma*
FIRMATO

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.