



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**Allegato G**

**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](mailto:dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it)

**Oggetto:** Richiesta Rendicontazione – PO FSE Sicilia 2014-2020 – POC 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 del ..... ,  
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**

- di avere concluso le attività relative al Progetto in oggetto;
- di allegare la documentazione prevista dal Vademecum;
- di non avere usufruito di altri finanziamenti pubblici per lo svolgimento dell'intervento oggetto del Conto  
Economico di Progetto Consuntivo e che tutte le spese rimborsate a costo reale sono state effettivamente  
pagate; e pertanto,

**CHIEDE**

di poter procedere alla Rendicontazione finale del Progetto sopra indicato.

*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.