



Allegato H

**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: Richiesta saldo – 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 €

CHIEDE

l'erogazione del saldo¹ del finanziamento pubblico assegnato al predetto Progetto, pari ad € ,

- da accreditare sul Conto corrente intestato a
Codice IBAN
presso l'Istituto di Credito ;
- (solo per Enti Pubblici) da accreditare sul Capitolo di bilancio

¹ Qualora i Progetti prevedano più edizioni non contemporanee l'Amministrazione si riserva di fornire ulteriori disposizioni in merito alla modalità di erogazione del finanziamento.

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, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che il conto corrente sopra specificato è utilizzato per le spese relative alle attività cofinanziate dal Fondo Sociale Europeo – PO FSE Sicilia 2014-2020;
- di avere presentato richiesta di Rendicontazione finale in data
- che la somma richiesta a saldo corrisponde alla somma risultante dalla Nota di revisione così come rilasciata dal Servizio rendicontazione del Dipartimento a seguito dell'esame del Rendiconto finale;
- che il modello utilizzato per la presente richiesta 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.