



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 9

RICHIESTA EROGAZIONE PRIMO ACCONTO (Percorsi di gruppo)

Avviso pubblico Misura 4.A "Apprendistato per la qualifica ed il diploma"

Il/La sottoscritto/a	Cod. fiscale
Nato/a a – (prov.)	In data

in qualità di legale rappresentante del soggetto promotore:

Denominazione/Rag. sociale	Partita iva/CF
Con sede legale in (indirizzo)	Città
Posta elettronica certificata (PEC)	Telefono

ammesso quale soggetto promotore del percorso formativo in apprendistato di I livello

Titolo	
CUP	CIP

consapevole che l'ammontare del rimborso richiesto potrà essere rimodulato dall'Amministrazione regionale a seguito delle previste verifiche amministrativo-contabili,

CHIEDE

a codesto Dipartimento l'erogazione del primo acconto per un importo pari a € _____ pari al 40% del finanziamento pubblico, calcolato come segue:



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA

Allegati:

- Dichiarazione Avvio attività;
- CV docenti;
- polizza fideiussoria;
- DURC.

Si prega di voler accreditare l'importo sul seguente conto corrente:

Istituto di credito

--

Indirizzo

--

N. conto

IBAN

--	--

A tal fine, 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 l'accreditamento delle somme relative al progetto da parte della Regione Siciliana e per effettuare le spese riguardanti le attività del progetto finanziato a valere sulle risorse del PON IOG.

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale