*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:

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