

**Da riprodurre su carta intestata del Beneficiario**

Regione Siciliana  
 Dipartimento dell'Istruzione, dell'università e del diritto allo studio  
 Servizio 3 - Programmazione e gestione interventi in materia di  
 università, ricerca scientifica e tecnologica  
[dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it)

**Oggetto:** Domanda di rendicontazione finale delle “Risorse Fondo per l'Istruzione Tecnologica Superiore, ripartizione anno 2023, Decreto MIM n. 1385 del 10/08/2023. Ripartizione quota parte delle risorse assegnate alla Regione Siciliana in favore degli Istituti Tecnici Superiori (ITS) per interventi di “potenziamento” dell'Istruzione Tecnica Superiore (ITS), Es. Fin. 2023”

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....) il ..... ,  
 residente a ..... (.....) in  
 Via/Piazza ..... n. .... ,  
 Cod. Fiscale ....., in qualità di  
 Rappresentante Legale di ..... con  
 sede legale in .....(....)  
 Via/Piazza ..... n. .... , Cod.  
 Fiscale / P.IVA .....

**CHIEDE**

di avere liquidato il saldo, pari ad € \_\_\_\_\_, del contributo di cui alla Direttiva ITS prot. n. 55547 del 11.12.2023, per interventi di “potenziamento” ovvero di “dotazione di nuove sedi degli ITS Academy e per potenziare i laboratori e le infrastrutture tecnologicamente avanzate, comprese quelle per la formazione a distanza, utilizzati, anche in via non esclusiva, dagli ITS Academy, Decreto MIM n. 1385 del 10/08/2023.

A tal fine, allega:

- Prospetto riepilogativo delle spese sostenute riferite all'utilizzo del contributo di cui alla Direttiva ITS prot. n. \_\_\_\_\_ del 11.12.2023 per l'anno 2023, corredato della seguente documentazione in copia conforme all'originale:
  - Contratti, manifestazioni di interesse, note d'ordine;
  - Fatture/ricevute con dichiarazioni/liberatorie di quietanza del fornitore, corredate del mandato di pagamento recante il visto di quietanza dell'Istituto di credito, complete di eventuale d.d.t.;

- Relazione finale dettagliata sulle spese sostenute; nel caso di corsi, rendicontazione delle attività formative erogate;
- Mod. 4 - DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s.m. e i. sulle spese sostenute nell'ambito dell'intervento di cui in oggetto;
- Mod. 5 - DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s. m. e i. sulla detraibilità dell'IVA afferente le spese sostenute nell'ambito dell'intervento di cui in oggetto;
- Mod. 6 - DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s. m. e i. relativa ai pignoramenti;
- Mod. 8 - DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s. m. e i. relativa all'assenza del doppio finanziamento;
- Dati e informazioni necessarie per l'acquisizione delle informazioni antimafia ex D. Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;
- Documento di riconoscimento.

Il sottoscritto inoltre:

- chiede che il suddetto importo venga accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato a ..... n. conto corrente ..... istituto di credito ..... agenzia ..... di..... ABI ..... CAB ..... IBAN.....
- dichiara di assentire all'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.e i.;
- dichiara di assumere l'incondizionato impegno a restituire le somme percepite nel caso di revoca del finanziamento.

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\*