

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 erogazione contributo di cui all'art. 15 della L. r. n. 26 del 9 ottobre 1998 a favore del "IV Polo Universitario Siciliano" di Enna - Es. Fin. 2024.

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 all'art. 15 della L. r. n. 26 del 9 ottobre 1998 a favore del "IV Polo Universitario Siciliano" di Enna per l'anno 2024, CUP \_\_\_\_\_ . A tal fine, allega:

- Prospetto riepilogativo delle spese sostenute riferite all'utilizzo del contributo della Regione Siciliana per l'anno 2024, 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, coerente con la relazione programmatica sui fabbisogni e sulle attività per l'anno 2024;
- DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s.m. e i. sulle spese sostenute nell'ambito del contributo della Regione Siciliana anno 2024;
- 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 del contributo della Regione Siciliana per l'anno 2024;
- DSAN resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 e s. m. e i. relativa ai pignoramenti;
- 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\*  
**FIRMATO**