

Da riprodurre su carta intestata dell'Università

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

Oggetto: Domanda erogazione contributo di cui all'art. 73, comma 6, della L. R. 9/2013 - 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. 73, comma 6, della L. R. 9/2013 - Es. Fin. 2024 in favore dell'Università degli Studi di _____ per l'anno accademico 2023-2024. A tal fine, allega:

- Relazione finale dettagliata sulle spese sostenute, coerente con la relazione programmatica già presentata;
- Prospetto riepilogativo delle spese sostenute riferite all'utilizzo del contributo regionale dell'a.a. 2023-2024;
- Evidenze contabili dell'avvenuto trasferimento al Centro Universitario Sportivo, o ad altra organizzazione/società sportiva convenzionata, del contributo regionale per dell'a.a. 2023-2024;
- 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 Es. Fin. 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

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