









Modello 19 – Richiesta di erogazione del saldo spettante

Al Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale - Servizio 4 – Gestione per gli interventi in materia di formazione professionale Viale Regione Siciliana 33 90129 Palermo

Oggetto: PO Sicilia FSE 2007-2013. Piano Giovani Sicilia, Priorità 3 – II Annualità Avviso 20/2011. I							
erogazione del saldo della sovvenzione							
	Progetto n. (NUOVO CIP)						
(CIP Avviso 20/2011)							
Titolo							
	CUP						
Il/La sotto	scritto/a nato/a a()						
il, Codice Fiscale, in qualità di Rappresentante Legale							
di	,						
Codice A	ccreditamento (CIR), Codice Fiscale,						
Partita IV	A, con Sede Legale in (),						
Via/Piazza	ı, n,						
CONSIDERATO							
il D.D.G.	n del, con il quale è stato approvato l'impegno del finanziamento per la						
realizzazione dell'intervento indicato in oggetto per un importo pari ad \in , avvalendosi delle							
disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del							
28/12/2000 s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità;							
VISTO							
Il decreto	di chiusura n del del progetto in oggetto, registrato alla Corte dei Conti, Registro n.						
	Foglio n in data e notificato via PEC al beneficiario da parte del Servizio Gestione						
in data	;						

DICHIARA

•	di aver rice	di aver ricevuto le seguenti anticipazioni:						
	- primo a	acconto:						
	0	Quota personale: [data pagamen	to] – [importo]					
	0	Quota gestione: [data pagamento	o] – [importo]					
	0	Totale: [importo]						
	- secondo acconto:							
	0	Quota personale: [data pagamen	to] – [importo]					
	0	Quota gestione: [data pagamento	o] – [importo]					
	0	Totale: [importo]						
	a fronte dell	l'importo complessivamente ricon	osciuto nella Nota di determ	inazione della sovve	enzione finale	pari a		
	€	;						
•	che i conti	correnti sotto specificati sono util	izzati per le spese relative a	lle attività cofinanzi	ate dal Fondo	Sociale		
	Europeo – l	PO Sicilia 2007-2013;						
•	di utilizzare	e gli importi di cui alla presente ri	ichiesta per la liquidazione o	delle spese connesse	alla realizzaz	zione del		
	progetto ap	provato;						
•	che la somma complessivamente richiesta corrisponde all'importo totale ammesso risultante dalla Nota di							
	determinazi	ione della sovvenzione finale, al	netto delle anticipazioni già	erogate (primo e se	econdo accon	ito), così		
	come rilasciata dal Servizio rendicontazione del Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale a							
	seguito dell	seguito della verifica della Dichiarazione finale della sovvenzione erogabile, e contenuto nel decreto di chiusura						
	richiamato	in premessa registrato dalla Corte	dei Conti.					
			DICHHEDE					
			RICHIEDE					
l'e	rogazione del	saldo della sovvenzione per €		_, così ripartito:				
•	Quota perso	onale € da accreo	ditare sul Conto corrente inte	estato a				
	Codice IB	AN		presso	l'Istituto di	Credito		
				·····,				
•	Quota gestione € da accreditare sul Conto corrente intestato a							
	Codice IB	AN		presso	l'Istituto di	Credito		
				·····;				
Si	allega:							
		sta di svincolo della/e polizza/e fid	eiussoria/e.					
		1						
Da	ta							
			Tiı	mbro del Beneficiari	o e			
			firma del Rappresent			critta ai		

sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)