REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
DIPARTIMENTO DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

AVVISO PUBBLICO N. 2 del 30 MAG. 2017

ALLEGATO G

OGGETTO: Richiesta di liquidazione del saldo (20%)

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli Artt. 38 - 46 – 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000. Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000. Il richiedente dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 196/2003 e successive modifiche, che tutti i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'espletamento del presente procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL SOTTOSCRITTO:

- Nominativo: [*Nome e Cognome del Rappresentante Legale del Soggetto Proponente*]
- Residenza
- CF:
- in qualità di Rappresentante Legale/Delegato di [*Denominazione del soggetto proponente*]

INFORMAZIONI DI DETTAGLIO DEL PROGETTO FORMATIVO	
Denominazione del Progetto	
Denominazione del soggetto proponente	
Data di avvio Progetto Formativo	
Data di conclusione Progetto Formativo	
Numero Apprendisti che hanno raggiunto almeno il 75% del monte ore della formazione esterna	

ALLEGATO G

A1- COSTI DI PREPARAZIONE	APPROVATO	CONSUNTIVATO	AMMESSO

		Pagato	Non pagato*	Totale	Pagato	Non pagato*	Totale
Elaborazione testi didattici e dispense				€ -			€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

A2 COSTI REALIZZAZIONE	APPROVATO	CONSUNTIVATO	AMMESSO

		Pagato	Non pagato*	Totale	Pagato	Non pagato*	Totale
Docenza interna				€ -			€ -
Docenza esterna				€ -			€ -
Tutoraggio interno				€ -			€ -
Orientamento interno				€ -			€ -
Orientamento esterno				€ -			€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

A3 COSTI DI DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO	APPROVATO	CONSUNTIVATO	AMMESSO

		Pagato	Non pagato*	Totale	Pagato	Non pagato*	Totale
Direzione progetto				€ -			€ -
Coordinamento interno				€ -			€ -
Coordinamento esterno				€ -			€ -
Attività amministrativa				€ -			€ -
Costi di monitoraggio interno				€ -			€ -
	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

A4 COMMISSIONE ESAME	APPROVATO	CONSUNTIVATO	AMMESSO

ALLEGATO G

		Pagato	Non pagato*	Totale	Pagato	Non pagato*	Totale
Presidente							
Tutor aziendale							
	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

B1 COSTI INDIRETTI SU BASE FORFETARIA	APPROVATO	CONSUNTIVATO	AMMESSO

		Pagato	Non pagato*	Totale	Pagato	Non pagato*	Totale
Costi indiretti su base forfettaria calcolati sui costi diretti							
	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

TOTALE							

ALLEGATO G

DATI PER L'ACCREDITAMENTO IN CONTO CORRENTE BANCARIO	
Soggetto proponente	
Totale importo da liquidare	
Istituto di credito	
Indirizzo della Filiale/Agenzia	
Codice IBAN c/c dedicato	

SI ALLEGANO:

- fotocopia del Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante del Soggetto Proponente

_____