



**Modello 23 ter - Richiesta saldo**

REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE  
DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE  
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FORMAZIONE  
PROFESSIONALE  
VIALE REGIONE SICILIANA, 33  
90129 PALERMO

[dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it)

**OGGETTO:** Richiesta saldo - Avviso n. 2/2018 per la costituzione del catalogo regionale dell'offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia.(DDG n. 915 del 26/07/2018).

Titolo Progetto .....

CS ..... ED .....

CIP FSE 1420 .....

CIP .....

CUP .....

Codice Sistema Informativo .....

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....)

il ..... , Codice Fiscale ..... , in qualità di Rappresentante

Legale del .....

, Codice Accreditamento (CIR) ..... , Codice Fiscale .....

, Partita IVA ..... , con Sede Legale in ..... (....) ,

Via/Piazza ..... n. .... , Tel. .... , Fax .....

E-mail ..... , PEC.....

Visto il ..... (indicare D.D.G./D.D.S.) n. .... del ..... con il quale è stato ammesso a finanziamento il Progetto indicato in oggetto per un importo pari ad € .....

**CHIEDE**

l'erogazione del saldo di € ..... , del finanziamento pubblico assegnato al predetto Progetto così ripartito:

- € ..... , per **spese del personale** da accreditare sul Conto Corrente intestato a ..... Codice IBAN ..... intrattenuto presso l'Istituto di Credito .....



- € ....., per **spese di gestione** da accreditare sul Conto Corrente intestato a ..... Codice IBAN ..... intrattenuto presso l'Istituto di Credito .....

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- Che i su citati conti correnti sono dedicati in via esclusiva all'accreditamento delle somme corrisposte dalla Regione Siciliana distinte per tipologia di voce di spesa (personale, gestione) e utilizzati per la liquidazione delle spese correlate all'attuazione del predetto Progetto;
- di utilizzare, per quanto sopra, il finanziamento ricevuto a seguito della presente richiesta per le spese relative al predetto Progetto rispettivamente:
  - il conto dedicato alle "spese di personale" per il pagamento dei contratti di lavoro stipulati per la realizzazione dell'attività formativa oggetto di finanziamento;
  - il conto dedicato alle "spese di gestione" per tutte le ulteriori spese necessarie;
- di avere presentato la domanda di rimborso finale ID ..... in data .....
- che la somma richiesta a saldo corrisponde a quella desumibile dalle risultanze contabili dell' "ALLEGATO 20 – Nota di revisione" sottoscritta per accettazione delle risultanze medesime in data .....
- che il modello utilizzato per la presente richiesta è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale approvato con D.D.G. ....

**Si allega:**

- Dati e informazioni necessarie per l'acquisizione del DURC e delle informazioni antimafia ex D. Lgs. N. 159/2011 e s.m.i.;
- Mod. 25

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.*

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)

**OVERO**

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto  
munito di poteri di firma\*  
**FIRMATO**



\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.