

Modello 24/ter - Richiesta svincolo polizza/e fideiussoria/e

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

OGGETTO: Richiesta svincolo Polizza/e Fideiussoria/e – 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

GIA' 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..... ,

CONSIDERATO

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 € , avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.i., in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

VISTO

Il decreto di chiusura (ove già emanato indicare D.D.G./D.D.S.) n. emesso in data relativo al progetto in oggetto, registrato dalla Ragioneria Centrale per l'Istruzione e la Formazione Professionale in data al n. e notificato con PEC del

DICHIARA

- Che la verifica amministrativo-contabile del Rendiconto finale delle attività in oggetto si è conclusa in data
- Di avere ricevuto il saldo della sovvenzione per un importo complessivo pari a € al netto delle anticipazioni ricevute, come riconosciuto a seguito della sottoscrizione dell'**Allegato 22bis DDR FINALE UCS**;
- Di avere utilizzato le somme ricevute dall'Amministrazione per il presente intervento ai fini del pagamento di quanto dovuto agli aventi diritto e dei relativi oneri di legge;

OVVERO

- Di avere avanzato **domanda di rimborso finale** ID in data con un **importo dichiarato** pari a €
- Di impegnarsi a conservare ed esibire in originale, su richiesta delle Autorità di controllo, tutta la documentazione progettuale, amministrativa e contabile inerente alle attività finanziate nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di conservazione dei documenti;

e, pertanto,

RICHIEDE

lo svincolo della/e sotto elencata/e Polizza/e fideiussoria/e a valere sul Progetto indicato in oggetto:

SOCIETA' ASSICURATRICE	POLIZZA N.	IMPORTO ASSICURATO

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)

.....

OVVERO

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.