REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE
E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE
Dipartimento regionale dell'Istruzione
e della Formazione Professionale
Servizio Gestione per gli interventi in materia di
Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana n. 33
90146 – PALERMO

Avviso n.

Oggetto: Dichiarazione di avvio delle attività – PO FSE Regione Siciliana 2014-2020.
Progetto n. (CIP) ……………………………………… Titolo …………………………………………
CUP ………………………………………………………….

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. ……. , considerato il D.D.G. 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, in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- che l'attività d'aula relativa al predetto Progetto ha regolarmente ed effettivamente avuto inizio in data ……..…………….. e proseguirà senza alcuna interruzione fino alla conclusione dello stesso prevista per il ________ (12 mesi dalla notifica del finanziamento avvenuta con pubblicazione sulla GURS n. 55 del 16/12/2016).
- di aver adottato un sistema contabile, ovvero un'adeguata codificazione contabile, al fine di assicurare la trasparenza dei costi diretti del personale imputato sul progetto e la facilità dei controlli;
- di conservare tutta la documentazione amministrativa e contabile riferita all'attività del Progetto approvato adeguatamente fascicolata presso la Sede………………………. ubicata nel territorio della Regione, nel rispetto della tempistica prevista dall'art. 140 del Reg. (UE) n. 1303/2013;
- di aver nominato, formalmente, quale Responsabile Esterno delle Operazioni (REO) che avrà il compito di implementare ed alimentare, secondo le scadenze stabilite dall'Amministrazione, il sistema di monitoraggio per i dati di propria competenza, il/la Sig./Sig.ra …………………………………………………

nato/a a …… (…) il …… , Codice Fiscale …… , reperibile presso la sede lavorativa di ……..……..……..... , Tel. ……..…….. , Fax ……..…… , E-mail …… , il quale possiede le conoscenze di tipo informatico necessarie per un corretto uso del Sistema informativo del PO FSE e che, a conoscenza della nomina, accetta incondizionatamente.

- che il modello utilizzato per la presente dichiarazione è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale ed allegata al Vademecum per l'attuazione del PO Sicilia FSE 2007-2013 integrata ed attualizzata ai fini delle disposizioni di cui all'Avviso n…..

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)
/
Firma digitale del Legale Rappresentante 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.