



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



REPUBBLICA ITALIANA



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

Allegato F al D.D.G. n. _____ del _____

**All'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale**

**Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e
del Diritto allo studio**

**Servizio IV - Gestione degli interventi in materia
di istruzione scolastica, universitaria e post
universitaria**

Viale Regione Siciliana, 33

90133 PALERMO

Pec: dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: Richiesta saldo – PO FSE Sicilia 2014-2020 - AVVISO 27/2019 - Progetto Giovani 4.0 - II^

Finestra - Finanziamento Voucher formativo - Sezione _____

Percorso formativo _____ ID _____

CIP _____

CUP _____

Codice Sistema Informativo _____

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ sesso M ___ F ___

nato/a a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ Prov _____ Cap _____ dal _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

e-mail _____ posta elettronica certificata (PEC) _____,

**considerato il D.D.G. n. _____ del _____ pubblicato sulla G.U.R.S. n. _____ del
____/____/____, con il quale è stato ammesso a finanziamento il voucher indicato in oggetto per un importo
pari ad € _____,**

CHIEDE

l'erogazione del saldo del finanziamento del voucher formativo assegnato, pari ad € _____,

a titolo di saldo del:

50% ☐

100% ☐

da accreditare sul Conto corrente o carta prepagata nominativa intestato/a a

_____ Codice IBAN _____

presso l'Istituto Bancario o Postale _____

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che il conto corrente o la carta prepagata sopra specificato/a è intestato/a al/alla sottoscritto/a;

di avere inserito nel Sistema Informativo - SI PO FSE 2014/2020 in data ____/____/20____ la documentazione indicata al punto 2 dell' Art. 6 " Spese ammissibili e rendicontazione" rispettando i termini previsti al punto 6 dell' Art. 7 " Erogazione del voucher" dell'Avviso indicato in oggetto e nell'Atto unilaterale di impegno;

che la somma richiesta a saldo corrisponde alla somma risultante dalla Nota di revisione così come rilasciata dal Servizio rendicontazione del Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio della a seguito dell'esame della documentazione di spesa;

che il modello utilizzato per la presente richiesta è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dal Dipartimento Regionale dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo studio ed approvata con D.D.G. n. _____ del ____/____/20____.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali, è informato che i dati dichiarati nel presente atto saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati. Con la sottoscrizione della presente, il sottoscritto formula il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sopra citata nei soli limiti sopra specificati.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(Sottoscrivere ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i, allegando copia del documento di identità in corso di validità).

Il presente allegato, debitamente sottoscritto e scansionato in formato PDF, dovrà essere trasmesso tramite PEC personale all'indirizzo: dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it, con il seguente oggetto: "Avviso n.27/2019 - PROGETTO GIOVANI 4.0 - II^ Finestra - Allegato F - Richiesta saldo- Sezione ____ - ID _____, CIP(Inserire ultimi 4 numeri del CIP) _____."