

Logo OdF



Modello I.2

Spett. Regione Molise
Servizio Supporto all'Autorità di Gestione del
POR FESR-FSE per procedure di appalto ed
altri macroprocessi diversi dagli aiuti
regionemolise@cert.regione.molise.it

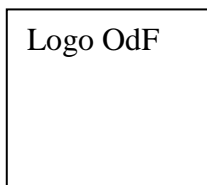
Oggetto: Richiesta saldo 10% dell'importo concesso comprensivo delle indennità di frequenza allievi –
Percorso formativo _____
CUP _____

Il/La _____ sottoscritto/a _____ c.f. _____
_____ nato/a a _____ prov. _____ il
____/____/____, residente in _____ prov. _____ via/p.zza
_____ n. _____
in qualità di legale rappresentante dell'organismo di formazione
professionale _____ avente sede legale in _____ alla
via/p.zza _____ n. _____ e sede operativa in _____ alla via/p.zza
_____ n. _____

atteso che

- con Determinazione Dirigenziale del Servizio Supporto all'Autorità di Gestione del POR FESR-FSE per procedure di appalto ed altri macroprocessi diversi dagli aiuti n. _____ del _____ è stato concesso un finanziamento di Euro _____ di cui Euro _____ destinato alle indennità di frequenza degli allievi, per la realizzazione del percorso formativo denominato " _____ " della durata di n. _____ ore, rivolto a n. _____ allievi, le cui attività hanno avuto inizio in data _____ e si sono concluse in data _____;
- che all'intervento di cui sopra, ritenuto ammissibile e finanziabile ai sensi della Determinazione del Direttore del I Dipartimento n. _____ del _____, è stato attribuito il CUP _____
- Relativamente al contributo previsto per le indennità di frequenza, gli allievi indicati nella tabella sottostante hanno rilasciato le previste deleghe all'incasso:

(cognome e nome)	Indennità di frequenza spettante €



Modello I.2

CHIEDE

- la liquidazione del restante 10% a titolo di saldo dell' importo concesso, comprensivo delle indennità di frequenza allievi.

(luogo, data)

_____, _____

(Timbro OdF e firma leggibile per esteso
del Legale Rappresentante)
