



Allegato “E” Richiesta di anticipo/acconto

REGIONE MOLISE

Programma Operativo Complementare 2014-2020

(Obiettivo Tematico 8)

Asse 6 – Occupazione

Misure di politica attiva, con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita

FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE

ITS

RICHIESTA EROGAZIONE ANTICIPO/ACCONTO

Spett.le
Regione Molise

Servizio Supporto all'Autorità di Gestione
del POR FESR-FSE per procedure di
appalto ed altri macroprocessi diversi dagli
aiuti
Responsabile Unico del Procedimento
Dott./Dott.ssa _____
Via Genova, 11
86100 Campobasso

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il, in
qualità di legale rappresentante de _____, P. IVA _____ e Codice
Fiscale _____, sede legale in _____, via _____, n. _____
Prov. _____, CAP _____, tel. _____, fax _____, e-mail _____,

in relazione al progetto cofinanziato dal POC Molise 2014/2020 PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI
ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE - ITS denominato " _____ "

- ammesso alle agevolazioni con Determina Dirigenziale. n. _____ del _____, a cui è stato
assegnato il CUP _____;

CHIEDE

in conformità a quanto previsto dall'Atto di Adesione sottoscritto in data _____, l'erogazione

- di una prima quota di agevolazioni a titolo di anticipazione pari ad € _____ corrispondente al
_____% del finanziamento ricevuto a valere sul FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNICA
SUPERIORE - ITS";

- di una seconda quota di agevolazioni a titolo di acconto pari ad € _____ corrispondente al
_____% delle agevolazioni concesse a valere sul FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI ISTRUZIONE TECNICA
SUPERIORE - ITS"

Che detta erogazione sia effettuata sul seguente conto corrente:

C/C numero _____

presso _____

codice IBAN _____

intestato a _____

e che la persona delegata ad operare su di esso è il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a

a _____ () il _____ (Documento di riconoscimento _____) n.

_____ rilasciato da _____ il _____), e residente a
_____ in Via _____ n. ____ C.F. _____;

A TAL FINE TRASMETTE

- **(solamente per la prima anticipazione)** la polizza fideiussoria/assicurativa n. _____ emessa da _____ e di importo pari ad € _____ in favore della Regione Molise, irrevocabile, incondizionata ed escutibile a prima richiesta, redatta in conformità allo schema di Fideiussione allegato alla Convenzione a garanzia del 80% (ottanta per cento) del finanziamento ricevuto;
- la documentazione indicata nella seguente check list.

Data _____

Firma digitale del Legale rappresentante

CHECK LIST ALLEGATI

DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ANTICIPAZIONE

Modello	Note
PRIMA ANTICIPAZIONE <input type="checkbox"/> Polizza fideiussoria <input type="checkbox"/> Comunicazione di inizio attività <input type="checkbox"/> Iscrizione allievi	
SECONDA ANTICIPAZIONE <input type="checkbox"/> Relazione attività svolta <input type="checkbox"/> Riepilogo dati frequenza	

AUTOCERTIFICA, INFINE,

i dati occorrenti per la richiesta del DURC:

DATI OCCORRENTI PER LA RICHIESTA DURC	
tipologia di impresa (<i>indicare se si tratta di srl, spa, coop., ecc.</i>)	
codice fiscale	
posizione inps	
sede inps	
posizione inail	
sede inail	
tipo di contratto applicato	
fax o pec	
sede legale (indirizzo completo di CAP)	
sede operativa (indirizzo completo di CAP) solo se diversa dalla sede legale	

Data

Firma digitale del Legale rappresentante _____