

Logo OdF



Modello I.3

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 dell'importo dei voucher e saldo indennità di frequenza allievi -
progetto _____
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. _____

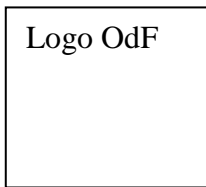
atteso che

- 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 progetto denominato
" _____ " della durata di n. _____ ore di cui n. _____ di teoria e n. _____ per attività di
stage, 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 _____

- i destinatari dei voucher indicati nella tabella sottostante hanno rilasciato le previste deleghe
all'incasso:

Destinatario del voucher (cognome e nome)	Importo voucher €	Indennità di frequenza spettante €



Modello I.3

(aggiungere righe se necessario)

CHIEDE

- la liquidazione a titolo di saldo dell' importo dei voucher destinati ai suindicati allievi, per l'iscrizione e la frequenza alle attività formative, nonché la liquidazione delle somme spettanti agli allievi a titolo di indennità di frequenza;

Il pagamento del contributo dovrà avvenire mediante accredito sul conto corrente dedicato intestato al suddetto ente, acceso presso _____, avente le seguenti coordinate:

IBAN: IT _____

sul quale è autorizzato ad operare il Sig. _____, nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____, residente a _____ in via/piazza _____ .n. _____.

Ai fini della richiesta del DURC si riportano di seguito le informazioni necessarie:

Codice Fiscale/Partita IVA _____

INPS - Sede di _____ n. _____

INAIL - Sede di _____ n. _____

(luogo, data)

_____, _____

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

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR.