



Allegato 4 - Modello per la richiesta di erogazione del contributo a titolo di SAL

OGGETTO: Richiesta pagamento per stato di avanzamento lavori – Progetto Academy Aziendale

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ente _____ Soggetto Proponente del progetto presentato ai sensi dell'Avviso "Academy Aziendale" e ammesso a contributo con nota EPAR prot. n° _____ del _____, per un importo del contributo pari a Euro _____.

CHIEDE

l'erogazione di una quota di contributo per Euro _____, pari al _____% dell'ammontare complessivo del contributo concesso, a seguito del sostenimento delle spese sotto riportate:

Voci di spesa	Estremi documento	Descrizione	Fornitore	Importo in Euro	Totale voce di spesa
TOTALE					

INOLTRE CHIEDE



ENTE PARITETICO CIFA CONFSAL

che il suddetto importo sia accreditato sul conto corrente intestato all'impresa/ente, di cui si riportano le coordinate:

IBAN.....

DICHIARA

- a. che le spese sostenute sono ammissibili, pertinenti e congrue rispetto al programma di investimenti ammesso a finanziamento;
- b. che per le spese sostenute non sono stati ottenuti, né richiesti ulteriori rimborsi, contributi ed integrazioni di altri soggetti, pubblici o privati, nazionali, regionali, provinciali e/o comunitari.

SOTTOSCRIZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto dichiara di rendere le precedenti dichiarazioni ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

ALLEGA

- Visura camerale in corso di validità del soggetto beneficiario, ovvero Dichiarazione sostitutiva di atto notorio di non essere tenuti all'iscrizione

Data

Firma digitale