



Richiesta di erogazione del voucher per delega all'incasso
(valido per le 3 sezioni dell'Avviso)

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento dell' Istruzione, dell'Università
e del Diritto allo Studio
Servizio III
Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo**

**Oggetto: Richiesta erogazione del voucher per delega all'incasso - PO FSE Sicilia 2014-2020 -
AVVISO 42/2021 - Progetto Giovani 4.0 - nuova edizione
Finanziamento Voucher formativo - Sezione _____**

Titolo conseguito _____

CIP _____

CUP _____

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ sesso M__F__

nato/a a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ Prov _____ Cap _____ dal _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

posta elettronica ordinaria (PEO) _____

posta elettronica certificata (PEC) _____,

nella qualità di legale rappresentante dell'Organismo Formativo _____,

partita IVA/Codice Fiscale _____

Indirizzo Sede legale (località e Paese) _____

erogatore dell'attività formativa nella presente indicata, considerato il D.D.G. n. _____ del

_____ con il quale è stato ammesso a finanziamento il voucher indicato in oggetto

CHIEDE

con riferimento alla domanda di partecipazione ID _____ presentata dal seguente soggetto destinatario (delegante):

Nome _____ Cognome _____

codice fiscale _____,

CIP _____, CUP _____

l'erogazione del voucher formativo pari ad € _____ concesso a valere sulle risorse del PO FSE Sicilia 2014-2020 - Avviso 42/2021 - PROGETTO GIOVANI 4.0 a titolo di rimborso delle spese di iscrizione, frequenza del percorso formativo e rilascio del titolo finale conseguito _____,

A tal fine sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali a carico in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione e produzione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, nonché delle conseguenze dell'art. 75 comma 1 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

• di essere Rappresentante Legale dell'Organismo Formativo

partita IVA/Codice Fiscale _____

indirizzo Sede legale (località e Paese) _____

erogatore dell'attività formativa citata, oggetto di richiesta del voucher;

- di essere delegato all'incasso, in nome e per conto del beneficiario del voucher formativo

nome _____ cognome _____

codice fiscale _____,

destinatario del voucher CIP _____

CUP _____, a valere sulle risorse del PO FSE Sicilia 2014-2020 - Avviso 42/2021 - PROGETTO GIOVANI 4.0 - nuova edizione - assegnato con DDG n. _____ del _____;

- che il destinatario del voucher ha frequentato il corso formativo

dal _____ al _____

- che in data _____ il destinatario del voucher ha conseguito, a seguito di prova di valutazione, il titolo finale _____, oggetto di richiesta del voucher;

- che il conto corrente bancario/postale nel quale accreditare il voucher è il seguente:

conto corrente n. _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

Intestato all'Organismo Formativo _____, partita

IVA/codice fiscale _____ in essere presso il seguente Istituto bancario o postale

_____ Città _____ Agenzia n. _____ via

_____ n. _____;

DICHIARA, altresì

- di essere a conoscenza dell'inserimento nel Sistema Informativo **SISiciliaFSE1420** in data _____ da parte del soggetto destinatario del voucher, della documentazione prevista all' Art. 6 " Spese ammissibili e rendicontazione" dell'Avviso;

- che la somma richiesta corrisponde alla somma ammessa risultante dalla Nota di revisione così come rilasciata al soggetto destinatario del voucher sopracitato, dal Servizio IV del Dipartimento dell'Istruzione 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 del Diritto allo Studio ed approvato con DDG n. _____ del _____

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Luogo _____ Data _____

**Timbro dell'Organismo Formativo e firma del
Rappresentante Legale**

**(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
con allegato documento di identità)**

OVVERO

**Firma digitale del Rappresentante Legale o altro
soggetto munito di poteri di firma***

(firma digitale)**

** In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma*

*** obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.*

Il presente allegato deve essere sottoscritto e caricato, in formato PDF, su SI 1420 entro giorni 10 dalla data di sottoscrizione per accettazione della nota di revisione.