**MODELLO I**

|  |
| --- |
| **PROGETTO**  **“PROMOZIONE DI CANALI LEGALI DI INGRESSO IN ITALIA – Misure pre-partenza e inserimento lavorativo di cittadini di Paesi terzi”**  **Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione professionale e civico-linguistica pre-partenza rivolti a cittadini della Repubblica di Tunisia da finanziare con risorse a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027 – OS2 Migrazione legale e Integrazione, lettera p)** **Misure pre-partenza e percorsi di orientamento, formazione, informazione nei Paesi di origine**  **MODULO PER LA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI CONTRIBUTO** |

Copertina da non allegare al documento da inserire in piattaforma

**(da compilare su carta intestata del Soggetto Proponente eliminando i loghi riportati nell’intestazione di pagina)**

Spett.le Sviluppo Lavoro Italia S.p.A.

Via Guidubaldo del Monte, 60

00197 Roma

OGGETTO: *PROGETTO “PROMOZIONE DI CANALI LEGALI DI INGRESSO IN ITALIA – Misure pre-partenza e inserimento lavorativo di cittadini di Paesi terzi” - Avviso pubblico per la presentazione di progetti di formazione professionale e civico-linguistica pre-partenza rivolti a cittadini della Repubblica di Tunisia da finanziare con risorse a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027 – OS2 Migrazione legale e Integrazione, lettera p) Misure pre-partenza e percorsi di orientamento, formazione, informazione nei Paesi di origine -* Richiesta di contributo programma “inserire nome programma formativo” - Rif. CUP: XXXXXXXX

Il/la sottoscritto/a [COGNOME RAPPR\_LEGALE] [NOME RAPPR\_LEGALE],

codice fiscale [COD\_FISCALE RAPPR\_LEGALE],

nato/a in [LUOGO\_NASCITA RAPPR\_LEGALE]

il [DAT\_NASCITA RAPPR\_LEGALE]

in qualità di legale rappresentante dell’azienda/ente come di seguito individuata (*indicare i dati relativi all’azienda/ente*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione**: | | |
| **Sede in [COMUNE]**: | | **Prov.**: |
| **Via/Piazza:** | | |
| **Tel**.: | **PEC**: | |
| **e-mail**: | | |
| **Codice fiscale**: | **Partita IVA**: | |

CHIEDE

Il pagamento di € **[INDICARE L’IMPORTO IN CIFRE ED IN LETTERE]** quale contributo complessivo spettante sulla base del verbale di verifica riportato in allegato, al netto delle eventuali decurtazioni.

**A TAL FINE**

a conoscenza dei contenuti dei requisiti previsti per la concessione del contributo in oggetto e consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall’art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

1. che l’azienda/ente è l’intestatario del conto corrente indicato di seguito, sul quale si chiede di effettuare il bonifico bancario:

| **IBAN** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificativo paese** | **Codice controllo internazionale** | **CIN** | **Codice ABI** | **Codice CAB** | **Numero di conto corrente (12 caratteri alfanumerici)** |
|  |  |  |  |  |  |

Si precisa, in conformità agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L. n. 136/2010 art. 3, che:

* il c/c sopraindicato rappresenta il c/c dedicato ai sensi della citata norma;
* il sottoscritto si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, a pena di nullità assoluta del contributo erogato ed è consapevole delle sanzioni amministrative civilistiche in caso di inadempimento;
* le persone autorizzate ad operare su tale conto sono:

| **Cognome-Nome** | **Codice Fiscale** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firmato digitalmente

Si allega:

* copia del verbale relativo alla verifica ispettiva