



(carta intestata soggetto attuatore)

	Regione Puglia Sezione Formazione Professionale Via Corigliano, 1 – Z.I. 70132 - Bari
--	--

OGGETTO: P.O. Puglia FSE 2007–2013: "DIRITTI A SCUOLA" Avviso / - Richiesta saldo

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di _____

dell'Istituto Scolastico _____

con sede legale in _____ via _____

CF _____ P.IVA _____

attuatore di n. _____ progetto/i di cui n. _____ di tipo A e n. n. _____ di tipo B

codice/i POR

assegnato nell'ambito della graduatoria approvata con Atto Dirigenziale n. _____ del

_____ pubblicata sul BURP n. n. _____ del _____

RICHIEDE A TITOLO DI SALDO LA COMPLESSIVA SOMMA DI

euro _____ così come si evince dall'Atto Dirigenziale n. _____

del _____ di approvazione della/e risultanze di verifica contabile

indicare per ciascun progetto l'importo del saldo:

codice/i POR

con accredito sul girofondo del conto di tesoreria unica n. _____

DICHIARA che alla data odierna non esistono provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti, disposti dall'autorità giudiziaria, a proprio carico.

Luogo e data _____

_____ (timbro e firma)

Allegata, ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000, fotocopia del documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____