



**REGIONE
PUGLIA**



Allegato C

RICHIESTA di EROGAZIONE del CONTRIBUTO a TITOLO di ACCONTO

Spett.le REGIONE PUGLIA
SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE
Viale Corigliano 1 - 70132 - BARI z.i.

POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020

Asse **OT X** - AZIONE **10.4** - INTERVENTI VOLTI A PROMUOVERE LA RICERCA E PER L'ISTRUZIONE UNIVERSITARIA
Avviso n. **2/FSE/2020** - **PASS LAUREATI 2020** (A.D. n.356 del **03/03/2020** - BURP n.29 del **05/03/2020** -
rettificato con A.D. n.1085 del **16/06/2020** - BURP n.89 del **18/06/2020**) - **Elenco 5**

Il/la sottoscritto/a, _____, c.f. _____,
(cognome) (nome)

nato/a a _____, sesso M F, residente in _____

(_), via _____ n.____, CAP _____, con domicilio eletto in

_____, via _____ n. _____, CAP _____, cell.

_____, e-mail _____, P.E.C. _____

assegnatario/a con A.D. n.316 del **23/02/2021** (BURP n.30 del **25/02/2021**) di voucher formativo riferito alla

pratica codice n. _____, per complessivi € _____ comprensivo delle voci di spesa:

- iscrizione al Master *post lauream* per € _____;
- polizza fidejussoria per € _____;
- sovvenzione per spese di viaggio, vitto e alloggio per € _____;

CHIEDE

(barrare con una "X" le voci pertinenti e compilare i rispettivi campi ove richiesto)

A. l'erogazione della somma di € _____ a titolo di **acconto**, pari all'**80%** del contributo assegnato, da liquidare mediante accredito *(barrare con una "X" la voce corretta)*:

sul **c/c** bancario o postale;

su **carta** (*non sono ammesse Postepay prive di codice IBAN o Paypal*);

intestato/cointestato al/la sottoscritto/a, acceso presso l'/emessa dal istituto di credito

_____, avente le seguenti coordinate:

IBAN:

I	T																																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(tot. 27 caratteri alfanumerici)

B. la **non applicazione**, ove spettante, del bonus previsto dall'art. 1 del D.L. 24/04/2014, n.66, fatto salvo ogni diritto a richiederne comunque l'applicazione in sede di prossima dichiarazione dei redditi;

A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali - in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHARA

1. che il voucher formativo è utilizzato esclusivamente per la frequenza del Master *post-lauream* denominato (1) _____

proposto da (2) _____

con sede di svolgimento in (3) _____ (_____)

della durata complessiva di _____ ore;

2. che il proprio valore ISEE certificato rientra nella fascia:

- da € 0,00 ad € 10.000,00;
 da € 10.000,01 ad € 20.000,00;
 da € 20.000,01 ad € 30.000,00;

3. di **non aver già ricevuto**, a qualunque titolo, borse di studio *post lauream* erogate della Regione Puglia a valere sulle misure 3.7 e 3.12 del POR Puglia 2000-2006 e di non essere stato/a già assegnatario/a di borse di studio a vario titolo a valere sull'Asse IV - Capitale Umano del PO Puglia 2007-2013, o sugli Avvisi pubblici n.3/FSE/2017 e 3/FSE/2018 "PASS LAUREATI" finanziati con risorse del P.O.R. PUGLIA FSE-FESR 2014-2020;

4. di **non aver usufruito di altri finanziamenti** pubblici e/o privati a copertura totale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, per la partecipazione al medesimo percorso formativo per il quale è stato assegnato il contributo;

5. di **non aver usufruito di altri finanziamenti** pubblici e/o privati a copertura parziale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, per la partecipazione al medesimo percorso formativo per il quale è stato assegnato il contributo;

oppure

6. di **aver usufruito di altri finanziamenti** pubblici e/o privati a copertura parziale del costo del Master, concessi da chiunque e a qualunque titolo, dell'importo di € _____ che, sommati al contributo assegnato in esito al presente avviso, non eccedano il costo complessivo di € _____ previsto per la partecipazione al medesimo percorso formativo.

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia fronte/retro di documento di identità in corso di validità;
- 2) certificato di iscrizione al percorso formativo o attestazione di avvenuto pagamento rata di iscrizione;
- 3) originale della polizza fidejussoria a garanzia dell'importo richiesto, con autentica e attestazione dei poteri di firma.

Luogo e data _____

Firma autografa del dichiarante
