



**Codice pratica:**

**Regione Puglia**

**Aula:**

**Sezione Formazione Professionale**

Viale Corigliano, 1 - Z.I.  
70132 - B A R I

**Allegato 1**

**Avviso:** APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE

**Richiesta Liquidazione Contributo**

**DICHIARAZIONE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione \_\_\_\_\_

In relazione all'Avviso **"Offerta formativa di base per i contratti di Apprendistato Professionalizzante"**

**COMUNICA**

che l'attività formativa dell'Aula \_\_\_\_\_ è stata regolarmente avviata e conclusa così come risulta dai consuntivi e dalle dichiarazioni di chiusura attività per i singoli moduli, acquisiti alla piattaforma Apprendistato Professionalizzante.

che i seguenti Apprendisti hanno frequentato per le ore e percentuali accanto indicate, maturando gli importi dei voucher corrispondenti

N.	APPRENDISTA	ore frequentate	percentuale	Importo Voucher	finestra iscrizione

**DICHIARA**

- che l'Organismo rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, né a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, né versa in stato di sospensione dell'attività;
- che non sussistono provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti nei quali Regione Puglia risulta essere terzo debitore pignorato.
- che ha acquisito in atti, apposita autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000) da ogni singolo apprendista indicato sulla permanenza per tutto il periodo di formazione dello status di apprendista ovvero dal Datore di Lavoro è stato acquisito il Modello UNILAV per ogni lavoratore

Per quanto prima riportato, chiede la liquidazione della somma complessiva erogabile di € \_\_\_\_\_ riveniente dai voucher regolarmente maturati.

Si indica l'IBAN del conto corrente dedicato \_\_\_\_\_ presso Istituto \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

(firma digitale del legale rappresentante Ente)