*Allegato* **D**

# RICHIESTA di EROGAZIONE del CONTRIBUTO a TITOLO di ANTICIPAZIONE

Spett.le
REGIONE PUGLIA
Sezione Formazione Professionale

***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.* ***3/FSE/2018 – PASS LAUREATI*** approvato con A.D. n.801 del 23/07/2018 (BURP n.98 del 26/07/2018)

**Finestra dal 05/02/2019 al 28/02/2019**

Il/la sottoscritto/a, _____ _____, C.F. _____,
(cognome) (nome)

residente in _____ (__), via _____ n.____, CAP _____, con domicilio eletto in _____ (__), via _____ n. ___, CAP _____, cell. _____ e-mail _____ assegnatario/a con A.D. n.**554** del **23/05/2019** (BURP n.**65** del **13/06/2019**) di voucher formativo cod. prat._____,

## CHIEDE

(*barrare le caselle appropriate e compilare i rispettivi campi*)

l'erogazione dell'anticipo di € _____, pari all'**80%** del contributo assegnato con A.D. n.**554/2019**, ripartito secondo le seguenti tipologie di spesa:

- ☐ iscrizione al Master *post lauream* per € _____ (80% del totale);
- ☐ trasporto pubblico, vitto e alloggio per € _____ (80% del totale);
- ☐ polizza fidejussoria per € _____ (80% del totale);

da liquidare mediante accredito:

O sul **c/c** bancario o postale intestato / cointestato al/la sottoscritto/a, acceso presso l'istituto di credito _____, avente le seguenti coordinate:

IBAN: | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(tot. 27 caratteri alfanumerici)

O su **carta** (***non sono ammesse Postepay prive del codice IBAN o Paypal***) intestata / cointestata al/la sottoscritto/a, emessa da _____, avente le seguenti coordinate:

IBAN: | I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(tot. 27 caratteri alfanumerici)

A tal fine trasmette in allegato la seguente documentazione:

**1)** certificato di iscrizione al percorso formativo prescelto **o** attestazione di avvenuto pagamento rata di iscrizione;

**2)** originale della polizza fidejussoria a garanzia dell'importo richiesto, con attestazione dei poteri di firma;

**3)** dichiarazione sostitutiva di atto notorio ex art 47 DPR n. 445/2000 (allegato C) con la quale viene dato atto di non aver fruito di borse di studio *post lauream* erogate della Regione Puglia e/o di altri finanziamenti pubblici/privati a copertura totale o parziale che, sommati al contributo assegnato in esito al presente avviso, non eccedano il costo complessivo previsto per la partecipazione al medesimo percorso formativo;

**4)** copia fronte/retro di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____ Firma

_____