



REGIONE  
PUGLIA



ALLEGATO A

## DOMANDA DI SECONDO ACCONTO

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_ qualità di legale rappresentante dell'ente di  
formazione<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_;  
Pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, soggetto attuatore del progetto  
presentato a valere sull'Avviso all'Avviso 5/FSE/2018 "Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati  
all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"", approvato con A.D. n. 1020 del  
27/09/2018, pubblicato sul B.U.R.P. n. 128 del 04/10/2018, e s.m.i., denominato " (Inserire titolo del corso)  
\_\_\_\_\_" cod. pratica \_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_, codice MIR  
\_\_\_\_\_, approvato con AD n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ pubblicato sul BURP n. \_\_\_\_\_ con un  
finanziamento complessivo di € \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.*

### DICHIARA

- che all'atto della presente domanda di secondo acconto ha svolto il \_\_\_\_%<sup>2</sup> dell'attività formativa prevista nel progetto approvato/rimodulato, come di seguito specificato:

N° Allievi	Ore previste da progetto approvato /rimodulato	Numero ore effettivamente svolte	dal	al	% ore effettuate rispetto al monte ore totale

<sup>1</sup> Specificare quando si tratta di capofila di RTS.

<sup>2</sup> Il limite minimo del 45% dell'attività formativa da realizzare per poter richiedere il secondo acconto è da intendersi riferito al monte ore totali frequentate (n° allievi effettivi x ore effettivamente svolte), rapportato a quanto previsto nel progetto inizialmente approvato o a quello eventualmente rimodulato



**REGIONE  
PUGLIA**



- che a garanzia del secondo acconto richiesto presenta atto di fidejussione rilasciato da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_\_ per l'importo di Euro \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che tutte le informazioni inserite nel *Sistema Informativo Regionale di Certificazione MIRWEB 2014/2020* sotto la propria responsabilità sono comunque subordinate alla verifica amministrativa contabile

### CHIEDE

- in conformità a quanto previsto dall'**A D n. 1748 del 05/12/2019**, pubblicato sul BURP n. 148 del 19 dicembre 2019, l'erogazione del secondo acconto del contributo pubblico approvato/rimodulato, pari ad **euro** .....
- che il suddetto importo sia accreditato sul conto corrente dedicato **IBAN** \_\_\_\_\_

Alla presente allega:

1. Polizza fidejussoria
2. DSAN da cui risulti che il soggetto beneficiario:
  - è in regola con i versamenti previdenziali ed assicurativi obbligatori;
  - non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, né nel corso di un procedimento per la dichiarazione di una delle predette situazioni;
  - non è destinatario di provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti disposti dall'Autorità giudiziaria.
3. Ricevuta di invio rendiconto a zero spese su MIRWEB
4. Foglio riepilogo presenze (v. *All. B alla D.D. n. 1088 del 16/06/2020*)
5. Registri presenze

**Firma DIGITALE del legale rappresentante del  
Soggetto attuatore o del capofila del RTS**