



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

Allegato 8

RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO IN FORMA DI ANTICIPO

Atto approvazione graduatorie n. _____ del _____ per lo svolgimento di attività formative finalizzate al conseguimento della qualifica di operatore/operatrice per la gestione delle attività di centralino (centralinista telefonico non vedente).

REGIONE PUGLIA

Dipartimento

Istruzione, Formazione e Lavoro

Sezione Politiche e Mercato del lavoro

Viale Corigliano, 1

70132 Bari

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ C.A.P. _____ e domiciliato a _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ in via _____ n. _____ telefono _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'organismo formativo _____ accreditato con Atto Dirigenziale n. _____ del _____,

aggiudicatario del contributo pubblico assegnato con atto dirigenziale n. _____ del _____ codice CODICE CUP _____ dell'importo pari ad euro _____ (_____/00), per la Provincia di _____



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

SEZIONE POLITICHE E MERCATO DEL LAVORO

SERVIZIO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

COMUNICA

che con pec _____, ha trasmesso comunicazione avvio dell'attività, per il corso della
Provincia di _____, per il numero allievi _____,

CHIEDE

- l'erogazione dell'importo dell'anticipo, pari al 60% dell'intero contributo concesso, corrispondente ad
euro _____,
- che detta somma venga accreditata sul conto corrente IBAN _____
intestato a _____,

conto corrente appositamente dedicato (ancorché in modo non esclusivo) alle commesse pubbliche ai sensi
dell'art. 3, comma 7 della Legge 13 agosto 2010, n. 136.

ALLEGA

- copia dell'atto unilaterale d'obbligo;
- fideiussione a garanzia dell'importo richiesto secondo le disposizioni e lo schema di cui D.G.R. n. 1000
del 07.07.2016;

SI IMPEGNA

alla conservazione dei documenti così come previsto dall'Atto Unilaterale d'Obbligo

Luogo e data, _____

Firma
