



**REGIONE  
PUGLIA**



**DOMANDA DI RIMBORSO**

**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'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, comune \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_; Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

con riferimento all'istanza presentata il \_\_\_\_\_, a valere sull'Avviso Pubblico "Pass Imprese 2020" approvato con AD. N 1636 del 08/10/2020 e ss.mm.ii. (BURP n.144 del 15/10/2020) - **Azione 10.6 del PO Puglia FESR FSE Puglia 2014-2020** ammessa a finanziamento con **A.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**, pubblicata sul BUR Puglia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, con un finanziamento previsto di € \_\_\_\_\_ come di seguito indicato:

Codice pratica											
CUP											
Codice identificativo progetto MIR											
Codice voucher	Nome e Cognome partecipante	Tipologia destinatario (imprenditore/dirigente / dipendente)	Soggetto erogatore del percorso formativo	Sede svolgimento ( Indirizzo, Cap, città, Prov.)	Titolo percorso formativo	Ore percorso	Data inizio	Data termine	costo iscrizione al netto di iva (A)	Contributo Pubblico richiesto (B)	Cofinanziamento privato (A-B)

**DICHIARA**

*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.*

1. di non ha usufruito di altri contributi pubblici per lo svolgimento dell'intervento oggetto del suddetto finanziamento;
2. che tutti i dati procedurali, fisici e finanziari afferenti l'intervento sono stati registrati nel Sistema informativo regionale (Mir);
3. che per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (\*<sup>1</sup>), sono state sostenute spese per un ammontare complessivo di € \_\_\_\_\_, così come si evince dal "TOTALE PAGATO" dell'attestato di invio \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (\*) dal sta ad indicare la data di presentazione della domanda - al è la data della certificazione di spesa attraverso il sistema di monitoraggio degli interventi regionali



**REGIONE  
PUGLIA**



prodotto dal software MIRWEB in occasione della certificazione della spesa effettuata in data \_\_\_\_\_  
come di seguito riportato:

Codice voucher	Nome e Cognome partecipante	costo iscrizione al netto di iva (A)	Contributo Pubblico ammesso	Cofinanziamento privato	Costo totale voucher
<b>SPESA SOSTENUTA</b>					
Codice voucher	Nome e Cognome partecipante	costo iscrizione al netto di iva (A)	Contributo Pubblico ammesso	Cofinanziamento privato	Costo totale voucher
<b>SPESA SOSTENUTA</b>					
<b>TOTALE RIMBORSO QUOTA CONTRIBUTO PUBBLICO</b>					

- che le stesse si riferiscono a pagamenti effettivamente sostenuti, giustificati da fatture o da documenti contabili aventi forza probante equivalente;
- che tutta la documentazione prevista dal punto 8 dell'Atto unilaterale d'obbligo è stata prodotta e trasmessa in occasione della rendicontazione della spesa sul Sistema informativo Regionale MIRWEB;

**RICHIESTE**

a titolo di rimborso per l'attività di cui alla presente dichiarazione, l'erogazione di € \_\_\_\_\_ (pari al \_\_\_\_\_ % del finanziamento previsto) da accreditare sul conto corrente n.....

codice Iban.....

intestato a .....

**Firma digitale del legale rappresentante dell'impresa**