



**(carta intestata soggetto attuatore)**

	<b>Regione Puglia</b> <b>Sezione Formazione Professionale</b> <b>Via Corigliano, 1 – Z.I.</b> <b>70132 - Bari</b>
--	--

**OGGETTO:** P.O. Puglia FSE 2007–2013: Avviso 3/2015 **“Progetti di Rafforzamento delle Competenze Linguistiche - Mobilità Interregionale e Transnazionale”** - Richiesta saldo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
- attuatore del progetto \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;  
- attuatore del progetto \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;  
- attuatore del progetto \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;

assegnato nell'ambito della graduatoria approvata con Atto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
pubblicata sul BURP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

***RICHIEDE A TITOLO DI SALDO LA COMPLESSIVA SOMMA DI***  
***euro \_\_\_\_\_ così come si evince dall'Atto Dirigenziale di approvazione delle***  
***risultanze di verifica contabile n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_***

di cui (*indicare per ciascun progetto l'importo del saldo*):

- € \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;
- € \_\_\_\_\_ - codice MIR \_\_\_\_\_ - CUP \_\_\_\_\_;

mediante accredito sul girofondo del conto di tesoreria unica n. \_\_\_\_\_ (indicare unicamente il conto di tesoreria unica della Banca d'Italia).

***DICHIARA che alla data odierna non esistono provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti, disposti dall'autorità giudiziaria, a proprio carico.***

Luogo e data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (timbro e firma)

Allegata, ai sensi dell'art. 38, DPR 445/2000, fotocopia del documento \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_