

RICHIESTA EROGAZIONE INTERMEDIA – Garanzia Giovani SCHEDA 2A - 2022

Servizio Attuazione Politiche per i Cittadini

**AVVISO PUBBLICO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA
PER LA COSTITUZIONE DELL' ELENCO 2022 DI PERCORSI FORMATIVI VOLTI AD
AGEVOLARE L'INSERIMENTO LAVORATIVO DEI DESTINATARI DELLA SCHEDA 2A
ATTRAVERSO LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI, DESCRITTE NEL
REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE, VALIDE AI SENSI DEL SISTEMA
NAZIONALE DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E CLASSIFICATE AI SENSI DELLO
EUROPEAN QUALIFICATIONS FRAMEWORK**

PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA - II FASE

SCHEDA 2 A "FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO"

ASSE 1 E ASSE 1BIS

Beneficiario	
CUP	
CLP asse 1	
CLP asse 1 bis	
Prot. Convenzione	
Date inizio e fine del percorso	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
SESSO	
TELEFONO O CELLULARE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
Residenza dichiarante - Provincia	
Residenza dichiarante - Comune	
Residenza dichiarante - Indirizzo	
Residenza dichiarante - CAP	

nella sua qualità di Legale Rappresentante/Procuratore speciale Soggetto

DENOMINAZIONE	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	

con sede legale

PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP SEDE LEGALE	

e recapiti

TELEFONO/CELLULARE	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (PEC)	

Beneficiaria dei finanziamenti assegnati con le risorse a valere sull' Avviso Pubblico in oggetto, per la realizzazione del seguente Percorso formativo (codice percorso) _____ CLP _____ CUP _____

RICHIEDE

- Come indicato dal par. **“2.5 Opzioni di semplificazione per la determinazione del costo dei singoli percorsi”** dell' Avviso, l'erogazione del contributo intermedio, per un importo complessivo di euro _____ ([in lettere] euro _____). Tale contributo inserito si intende scorporato del 30%
- Il pagamento dovrà essere accreditato sul conto corrente intestato a _____ Codice IBAN: _____ presso l'istituto di credito _____.

DICHIARA¹

‡ che il progetto di cui sopra, ha avuto avvio in data _____ ed è terminato in data _____ ovvero nei termini previsti dall'Avviso/Determinazione di proroga (*indicare, nel caso, prot. Det. Proroga*) _____ ;

‡ di conservare tutti i documenti amministrativo/contabili e di renderli disponibili agli Organismi di controllo presso gli uffici siti in _____;

‡ di indicare come referente del progetto il/la Sig./Sig.ra _____ tel _____

‡ di riportare nella presente dichiarazione, le medesime informazioni caricate sul SIL Sardegna.

Data e luogo

Timbro e Firma digitale² del Legale
Rappresentante/Procuratore speciale del
Beneficiario/Capofila del RT

(¹) La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. In caso di dichiarazioni mendaci e in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà si incorre nelle sanzioni penali previste dalla succitata norma e nella immediata decadenza dal beneficio acquisito.

(²) Documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell'amministrazione digitale. I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell'art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale.