

ALLEGATO A2

**AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ALLA REALIZZAZIONE DI UN'OFFERTA FORMATIVA
FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI UN TITOLO AI SENSI DELL'ART. 43 D.LGS. 81/2015.**

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI ANTICIPO DEL CONTRIBUTO

DG Istruzione Formazione Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Denominazione beneficiario:

Io sottoscritto/a nato/a a
..... il e residente a
..... in Via n. C.A.P.
..... TEL
CF, nella qualità di
(rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)

CHIEDO

La liquidazione del seguente importo assegnato con dds nr. del pari a euro

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

SI IMPEGNA

- ad attivare il progetto ammesso a contributo nei tempi e nelle modalità previste dall'Avviso in oggetto, e che i servizi saranno erogati in conformità agli standard regionali;
- che i servizi erogati saranno documentati secondo le indicazioni contenute nel Manuale Operatore, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: XX;
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione del servizio possono essere richiesti da Regione Lombardia in qualunque momento.

Allego:

- garanzia fidejussoria (Allegato A1) stipulata con (denominazione Istituto bancario, assicurativo ecc.....) in data per l'importo di euro
- copia del documento di identità del sottoscrittore

LUOGO e DATA.....

(FIRMA)