

Allegato 3

**ALLEGATO A.8**

**AVVISO PUBBLICO "FORMARE PER ASSUMERE - INCENTIVI OCCUPAZIONALI ASSOCIATI A  
VOUCHER PER L'ADEGUAMENTO DELLE COMPETENZE"**

**PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027**

**Decreto n. .... del .....**

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL VOUCHER**

Unioncamere Lombardia  
Area servizi alle imprese e al territorio  
Via Ercole Oldofredi, 23  
20124 Milano

**ID DOMANDA:** \_\_\_\_\_  
**CUP:** \_\_\_\_\_  
**COR:** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

**In qualità di:**

- Legale rappresentante dell'impresa**  
 **Delegato dell'impresa con poteri di rappresentanza<sup>1</sup>**

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di delega si ricorda di utilizzare il modello "Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione" allegato all'Avviso

**Soggetto in possesso di partita IVA**

\_\_\_\_\_ con P. IVA numero \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ Natura  
giuridica \_\_\_\_\_ con domicilio fiscale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ Pec  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso dell'importo pari ad euro \_\_\_\_\_ speso per la fruizione di attività di formazione  
nell'ambito della domanda di agevolazione ID \_\_\_\_\_, ammessa a finanziamento nell'ambito dell'Avviso  
pubblico "Formare per assumere - Incentivi occupazionali associati a voucher per l'adeguamento delle  
competenze" a valere sul PR FSE+ 2021-2027 e destinata a \_\_\_\_\_ (nome e cognome del  
soggetto assunto), Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver sostenuto per le attività previste dall'Avviso pubblico "Formare per assumere - Incentivi occupazionali associati a voucher per l'adeguamento delle competenze" a valere sul PR FSE+ 2021-2027, la spesa di euro \_\_\_\_\_ per il voucher per la formazione;
- che il soggetto sopraelencato ha fruito di:
  - Per i corsi presenti in SIUF:  
percorso formativo (denominazione corso) \_\_\_\_\_, ID sezione \_\_\_\_\_ avviato in data \_\_\_\_\_ e concluso in data \_\_\_\_\_, svolto presso l'ente (denominazione ente) \_\_\_\_\_, ID operatore \_\_\_\_\_
  - Per i patentini/certificazioni:  
percorso formativo finalizzato al conseguimento di patentino/certificazioni \_\_\_\_\_, avviato in data \_\_\_\_\_ e concluso in data \_\_\_\_\_, svolto presso l'ente (denominazione ente) \_\_\_\_\_, Codice Fiscale (ente erogante) \_\_\_\_\_
- che il soggetto sopraelencato ha sottoscritto un contratto di lavoro ammesso ai sensi del presente Avviso;
- che il soggetto ha fruito della formazione nel periodo a partire dalla pubblicazione dell'Avviso e comunque entro 90 giorni dalla data di assunzione;
- che il costo totale dei servizi per la formazione per il datore di lavoro richiedente è pari a euro \_\_\_\_\_ e il numero di partecipanti alle attività relativi al datore di lavoro richiedente è pari a \_\_\_\_\_, come da fattura allegata;
- di confermare il possesso dei requisiti di cui al par. A.3 dell'Avviso, dichiarati in fase di adesione;
- di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni inseriti a sistema;
- di non aver richiesto né di richiedere in futuro per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e comunitarie;

- che tutta la documentazione caricata a sistema informativo è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 10 esercizi finanziari dalla data di concessione per eventuali futuri controlli da parte di Unioncamere Lombardia, Regione Lombardia e di ulteriori soggetti e organismi competenti individuati a livello regionale, nazionale ed europeo;

### COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'Avviso pubblico "Formare per assumere - Incentivi occupazionali associati a voucher per l'adeguamento delle competenze" a valere sul PR FSE+ 2021-2027

Denominazione intestatario	
Banca	
Agenzia n.	
Conto corrente n.	
CIN	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

### SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito incrementato di un tasso di interesse legale, pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE, vigente alla data dell'ordinativo di pagamento;
- A conservare tutta la documentazione presso la sede \_\_\_\_\_

Si allegano alla domanda di liquidazione del voucher:

1. Copia della fattura/documento contabile quietanzato, emessa dagli operatori incaricati delle attività di formazione
2. Ricevuta di bonifico attestante il pagamento della fattura/altro documento contabile, indicante in maniera inequivocabile il nome della Banca ordinante, il beneficiario del bonifico, l'importo, la causale del versamento riferita al corso fruito
3. Attestato di partecipazione al corso, nel caso di corsi formativi finalizzati all'acquisizione di patentini e/o specifiche certificazioni non presenti su SIUF e per cui l'Attestato di partecipazione non verrà generato automaticamente dal sistema
4. Copia del patentino o specifica certificazione acquisito/a dal destinatario, esclusivamente per corsi finalizzati all'acquisizione di patentini e/o di specifiche certificazioni
5. Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione, esclusivamente per domande di liquidazione presentate da soggetti diversi Legale rappresentante del soggetto richiedente e non individuati come delegati in fase di presentazione della domanda di concessione dell'agevolazione

Firmato Digitalmente dal  
Legale rappresentante

*o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005*

Luogo e data



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Lombardia

---