**Allegato 16**

**Domanda di rimborso del saldo finale**

|  |
| --- |
| **Estremi Avviso………………………………………………………………………………………………..**  **Soggetto attuatore: .........................................................................................**  **Titolo del progetto: ….......................................................................................**  **Percorso: ……………………………………………………………………………………………………….**  **Annualità: ……………………………………………………………………………………………………..**  **Comune di svolgimento: ……………………………………………………………………………….**  **CUP: ….......................**  **Determinazione di approvazione graduatoria n. ……. del ……………………………….**  **Servizio:…………………………………………………………………………………………………………** |

**DOMANDA DI RIMBORSO DEL SALDO FINALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale[[1]](#footnote-1) del soggetto attuatore del percorso sopra descritto,

**DICHIARA**

* che le ore di formazione erogate da personale docente appartenente alla fascia “A” (UCS ora/corso/docente pari a € 153,6) assommano ad un totale di: …………
* che le ore di formazione erogate da personale docente appartenente alla fascia “B” (UCS ora/corso/docente pari a € 122,9) assommano ad un totale di: …………
* che le ore di formazione erogate da personale docente appartenente alla fascia “C” (UCS ora/corso/docente pari a € 76,8) assommano ad un totale di: …………
* che le UCS ora/corso/allievo sono pari ad € 0,84 per ciascuna ora di frequenza per ciascun allievo
* che lo schema di calcolo per le UCS ora/corso/allievo è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo | | Nome e Cognome Allievo | Status allievo (*es. effettivo*) | Totale ore frequenza nel periodo | Valore UCS ora/corso/allievo | Totale (ore frequentate \* UCS) |
| Dal | Al |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Che, fino ad ora, ha percepito i seguenti acconti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACCONTI PERCEPITI** | | | |
| Importo | Rif. atto amministrativo | Data atto amministrativo | Data effettiva erogazione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTALE ACCONTI PERCEPITI** | | |

Che, pertanto, il saldo spettante per le ore di formazione è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e il saldo spettante per le ore/corso/allievo è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il rimborso dell’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ quale saldo spettante per la realizzazione del percorso in oggetto

DICHIARA CHE

1. la documentazione amministrativa e contabile relativa al progetto ammesso a finanziamento esiste ed è conservata presso il soggetto attuatore; a tal proposito il soggetto attuatore si impegna a comunicare tempestivamente all’Ufficio regionale competente eventuali modifiche circa l’ubicazione della documentazione;
2. la documentazione amministrativa, contabile e tecnica è archiviata in modo da renderla facilmente consultabile;
3. tutti i documenti relativi al percorso e alle attività svolte con i singoli destinatari sono conservati in originale o su supporti comunemente accettati qualora gli stessi fossero stati già consegnati alla Regione Abruzzo e potranno essere visionati o acquisiti in copia in caso di ispezione da parte degli organi competenti;
4. il soggetto attuatore utilizza un sistema di contabilità separata per le spese relative al progetto;
5. i documenti di spesa sono conformi con la normativa civilistica e fiscale;
6. sono state rispettate tutte le condizioni specifiche previste dall’avviso pubblico;
7. per le specifiche attività per le quali si richiede l’erogazione del saldo non si è ricevuto e non si riceverà alcun rimborso da parte di altri soggetti pubblici o privati.

Si allega inoltre:

* **riepilogo** (anche in formato excel) giorno per giorno e per ciascun mese delle presenze allievi e docenti, distinti per fasce di appartenenza (cfr. All. 6);
* **relazione finale del progetto**.

Dichiara infine di impegnarsi a fornire e produrre eventuale ulteriore documentazione di dettaglio necessaria.

Si allega copia fronte retro di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

*Luogo e data …………………………….*

*Timbro e firma del Responsabile del soggetto attuatore*

……………….……………………………………………..

1. Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme. [↑](#footnote-ref-1)