



**Allegato 13**  
**RICHIESTA SALDO**

**PO CAMPANIA FSE 2007/2013**  
**Asse II Obiettivo Specifico E Obiettivo Operativo E3**  
**Delibera di G.R. n. 1262 del 15/07/2009**

**Oggetto:** *Richiesta SALDO. Programma Work Experience – DGR 1262\2009 I Fase*  
*BORSA LAVORO PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_*

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a .....provincia ....., il  
 ...../...../..... Codice. Fiscale ..... in qualità di legale rappresentante  
 dell'Organismo (inserire denominazione) ..... Codice Fiscale  
 ..... Partita IVA ..... con sede legale in  
 ..... provincia ..... alla via ..... n. ....

**CONSIDERATO**

il D.D. n.20 del 22/03/2011, con il quale è stato ammesso a finanziamento il Progetto indicato in oggetto per un importo pari ad €. ....,

**CHIEDE**

l'erogazione del saldo di €....., pari al .....% del finanziamento pubblico assegnato al progetto suddetto come disposto all'art. 7 *Modalità di erogazione del finanziamento* dell'Atto di Concessione stipulato con codesta Amministrazione Regionale da accreditare sul conto corrente intestato a .....  
 Codice IBAN ..... presso l'Istituto di Credito  
 ..... Agenzia n. .... di via  
 ..... n. .... sita in ..... provincia .....

Avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR del 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di avere provveduto, in coerenza alle opzioni previste dall'art.7 dell'Atto di Concessione, a scegliere la modalità n. \_;

*Modalità n.1 Erogazione in due soluzioni (Anticipazione e Saldo Finale Provvisorio):*

- di avere speso e rendicontato il (non inferiore al 90%) ..... % dell'anticipazione richiesta;
- di avere caricato i dati di monitoraggio fisico e finanziario sul sistema SMILE;
- di aver caricato le copie digitali dei giustificativi di spesa sul sistema SID;
- di aver implementato il sistema di monitoraggio SID così come da atto di concessione;
- di avere ricevuto esito positivo dal controllo di I livello la cui spesa ammissibile risulta pari a €. \_\_\_\_\_;
- di avere terminato il progetto entro i termini autorizzati;
- di impegnarsi a trasmettere in originale la documentazione amministrativo contabile entro e non oltre 45 gg. dalla data di accredito del saldo finale provvisorio;
- di impegnarsi a restituire, entro 15 gg. dalla conclusione della rendicontazione di progetto, l'importo eventualmente non validato e già ricevuto a titolo di anticipazione o di saldo finale provvisorio secondo le modalità indicate all'art.7 Modalità n.1 dell'Atto di Concessione;

*Modalità n.2 Erogazione in unica soluzione a Saldo:*

- di avere trasmesso tutta la documentazione amministrativo contabile necessaria alla rendicontazione del 100% delle spese;
- di avere caricato i dati di monitoraggio fisico e finanziario sul sistema SMILE;
- di aver caricato le copie digitali dei giustificativi di spesa sul sistema SID;
- di aver implementato il sistema di monitoraggio SID così come da atto di concessione;
- di avere terminato il progetto entro i termini autorizzati;
- di essere consapevole che l'erogazione è subordinata al controllo di I Livello secondo tempi e modi previsti all'art.7 Modalità n.2 dell'Atto di Concessione;

che il conto corrente sopra specificato è utilizzato per le spese relative alle attività di work experience autorizzate ai sensi della normativa sopra richiamata nell'ambito del PO FSE Campania 2007-2013;

di utilizzare il finanziamento ricevuto a seguito della presente richiesta, esclusivamente, per le spese relative al predetto progetto secondo il riparto sancito e autorizzato;

che il modello utilizzato per la presente dichiarazione è perfettamente conforme alla versione messa a disposizione dalla procedura SID ufficiale istituita dall'AGC 12 per gli adempimenti gestionali relativi al programma in questione.

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_

*firma del Legale Rappresentante - Timbro Azienda*

\_\_\_\_\_