

9.7 Domanda di liquidazione servizi



TITOLO INIZIATIVA
DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

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

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Il/la sottoscritto/a nato/a a il e residente a in Via n. C.A.P. TEL CF , nella qualità di (rappresentante legale/altro firmatario autorizzato)

CHIEDE

Il riconoscimento del seguente importo per i seguenti servizi erogati: 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

DICHIARA

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nell'Avviso di Garanzia Giovani in Lombardia, di cui ho preso atto;

- che l'importo richiesto è riferito ai seguenti servizi:

Servizio a processo: Importo: PIP n.

- *Eventuale condizionalità (raggiungimento di uno dei risultati del Programma)*

Servizio a risultato: Importo (a risultato): PIP n.

- *[Tirocinio extracurricolare]* durata Data di avvio del tirocinio come da piano formativo:

- che i servizi erogati sono conformi agli standard regionali;

- che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni contenute nell'Avviso di Garanzia Giovani in Lombardia, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è caricata sul sistema informativo e conservata in originale presso: ;

- di essere consapevole che tutti i documenti integrali in formato originale, comprovanti l'erogazione del servizio, possono essere richiesti da Regione Lombardia e/o da altre Autorità di controllo competenti in qualunque momento;

- che per i servizi a risultato sono stati raggiunti i risultati previsti.

LUOGO e DATA

(FIRMA)