

Domanda di liquidazione

AVVISO PUBBLICO

FINALIZZATO ALLA COSTITUZIONE DI PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE E ALL'EROGAZIONE DI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE

(PNRR - Missione 1- Componente 1 – Asse 1 - Misura 1.7.2 "Rete di servizi di facilitazione digitale")

DG Istruzione Formazione e Lavoro

Piazza Città di Lombardia, 1

20124 Milano

Id beneficiario: _____

Denominazione beneficiario: _____

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in Via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ CF _____, in
qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)

CHIEDO

Il riconoscimento del seguente importo per il seguente paniere erogato: _____

**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**

DICHIARO

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite dall' " *Avviso Pubblico per il finanziamento degli interventi della "Rete dei servizi di Facilitazione Digitale" nell'ambito del PNRR, Missione 1 "Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura", Componente 1 "Digitalizzazione, innovazione e sicurezza nella PA", Misura 1.7.2, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU* " di cui ho preso atto;
- che l'importo richiesto è riferito ai seguenti servizi per i seguenti Codici fiscali:
 - CF _____ Paniere n. _____ Importo: _____
 - CF _____ Paniere n. _____ Importo: _____
 - CF _____ Paniere n. _____ Importo: _____
 - CF _____ Paniere n. _____ Importo: _____
 - CF _____ Paniere n. _____ Importo: _____

ALLEGATO A10

- che l'importo richiesto è riferito alle attività sopra erogate ed effettuate da:

Nome cognome Facilitatore: _____ CF _____

Nome cognome Facilitatore: _____ CF _____

Totale complessivo della richiesta di liquidazione: _____

- che i servizi previsti nei panieri sono erogati coerentemente con gli standard di qualità e costo definiti da Regione Lombardia;
- che i servizi contenuti nei panieri sono documentati secondo le indicazioni contenute nella sezione 7 dell'Avviso, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: _____;
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione dei servizi associati ai panieri possono essere richiesti da Regione Lombardia in qualunque momento;
- di non aver percepito altri finanziamenti pubblici per l'erogazione dei servizi previsti nei panieri, di cui avanza la presente domanda di liquidazione.
- di non aver percepito dai beneficiari alcuna forma di compenso per le attività erogate.
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Regione Lombardia in qualità di Amministrazione Attuatrice della misura attuativa del PNRR.

Allego:

- Timesheet delle attività svolte;
- Autodichiarazione a firma dell'operatore del possesso di uno dei requisiti di deroga all'utilizzo dell'App FirmaLOM o Spid/CIE/CRS-CNS con PIN, in caso di persone sottoposte a provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria, persone con disabilità e cittadini non italiani che non possono disporre di SPID, CIE o identità eIDAS;
- Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti Capofila;
- Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti Partner (presentato da tutti i componenti del Partenariato).

LUOGO e DATA _____

(FIRMA)