

Allegato 3

MODULO RICHIESTA DI ANTICIPO CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a nato/a ila Prov..... residente in Comune..... Prov
.....codice fiscalein qualità di beneficiario/a del contributo - Voucher di cui
alla Determina dirigenziale n..... del..... ,

DICHIARA,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci; della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445; dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445;

1. che il/la sottoscritto/a ha presentato domanda di partecipazione al Bando "Concessione di contributi per la partecipazione a master universitari di primo o secondo livello in Italia e all'estero - giusta D.D n./15BF del.....
2. che la domanda di candidatura è protocollata con numero ist.....del.....
3. che con Determinazione Dirigenziale n.... /15BF del....., il/la sottoscritto/a è stato/a ammesso/a al contributo previsto per un importo voucher pari a €
4. che il/a sottoscritto/a è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Bando così come dichiarato in fase di presentazione della candidatura e che si impegna a rispettarne gli obblighi;

PREMESSO,

che il "Bando" Concessione di contributi per la partecipazione a master universitari di primo o secondo livello in Italia e all'estero" giusta D.D n./15BF del..... prevede la possibilità per il destinatario degli aiuti di richiedere un'anticipazione dell'importo pari al 70% del contributo concesso, **previa presentazione di apposita fidejussione bancaria o polizza assicurativa escutibile a prima richiesta;**

CHIEDE

l'erogazione di un'anticipazione del 70% del suddetto contributo per un importo di €e che tale somma venga accreditata sul seguente Conto Corrente bancario a sé stesso intestato

Conto corrente bancario IBAN
intestato a
intrattenuto presso la Banca.....
indirizzo..... CAP..... Città.....

_____ Li _____

Firma

ALLEGA

- Copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
- Garanzia fidejussoria in originale conforme al fac simile di polizza (Allegato 4 dell'avviso).