**La presente richiesta di liquidazione va elaborata su carta intestata del beneficiario, timbrata e firmata dal legale**

**rappresentante.**

**Da inviare via PEC a** uff.formazioneprofessionale@pec.prov.bz.it

Spett.le

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO

Direzione Istruzione e Formazione italiana

Intendenza scolastica italiana

17.6 – Ufficio Formazione professionale

Via S. Geltrude, 3

39100 BOLZANO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: richiesta liquidazione contributo EXTRA-AZIENDALE LP 29/77

Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede la liquidazione del contributo assegnato con il decreto in oggetto.

Il/la sottoscritto/a si impegna ad esibire la documentazione contabile originale già presentata via PEC, qualora la Direzione provinciale Formazione professionale in lingua italiana ne facesse richiesta. Nel caso in cui si trattasse di fatture o altra documentazione contabile ricevuta esclusivamente via e-mail, si impegna a presentare anche la relativa e-mail di invio del documento.

Si prega di versare l’importo presso le coordinate bancarie indicate:

BANCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara che**:

il dipendente o titolare o socio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome e cognome), data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in costanza di rapporto d’impiego, ha frequentato il/i corso/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolo/i del corso/i) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

come da attestato di frequenza allegato.

*Ripetere per ogni dipendente in formazione*

**Dichiara in merito alla detraibilità** IVA che é:

□ interamente detraibile ai sensi dell’art. 19, primo comma del DPR 26.10.1977 n. 633

□ parzialmente detraibile nella percentuale del \_\_\_\_\_ ai sensi dell’art. 19, terzo comma del DPR 26.10.1977 n. 633