**Avviso Pubblico per il finanziamento di**

**Voucher per la partecipazione a Master - annualità 2018**

**DATI IDENTIFICATIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati Anagrafici** |  |
| Nome Cognome |  |
| Cod. Fis. |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Indirizzo completo |  |
| Tel. / Cell.  |  |
| E-mail |  |
| Titolo Master |  |
| Ente organizzatore / Città |  |
| Data di inizio - fine |  |
| Titolo conseguito |  |
| **Conto Corrente** |  |
| Banca / Codice IBAN |  |

**DOCUMENTAZIONE PER LA RENDICONTAZIONE FINALE DELLE SPESE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N**  | **Descrizione (1)** | **Tipologia (2)** | **Data (3)** | **Orig** | **Importo** | **Controllo (4)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

..

**ALTRA DOCUMENTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Data (3)** | **Controllo (4)** |
| Dichiarazione sostitutiva conseguimento Titolo |  |  |
| Autocertificazione di non aver ricevuto altri benefici |  |  |
| Copia di un valido documento di identità, perfettamente leggibile  |  |  |

 (1) descrizione del documento di spesa (es. tasse iscrizione, I° rata, ecc.)

(2) tipologia: ricevuta, bonifico, assegno, estratto conto, ecc.

(3) data del documento

(4) non compilare – campo per i controlli da parte dell'amministrazione regionale

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Avviso Pubblico per il finanziamento di**

**Voucher per la partecipazione a Master - annualità 2018**

Il sottoscritto …………………………………………….nato a……………………il ………………

residente a ……………………………………..in via………………………………N°……………

Codice fiscale…………………………………………………………….

con riferimento al Master ………………………… ……………………. per il quale ha ottenuto l’ammissione al finanziamento

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46,47 del DPR del 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

che le spese rendicontate non sono state oggetto di altri contributi pubblici.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità