



REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

Avviso Pubblico



DICHIARAZIONE ULTERIORI OBBLIGHI DEL BENEFICIARIO

Il Sottoscritto		Nato a
Data di nascita		Residente in
Indirizzo		
Telefono – Fax – e-mail	-	-
Codice Fiscale		

in qualità di:

legale rappresentante dell'impresa sottoindicata:

Denominazione e natura giuridica

--

libero professionista

SI IMPEGNA A:

- a.** realizzare il progetto nei termini ed alle condizioni di cui al presente Avviso;
- b.** conservare a disposizione della Regione, dello Stato e delle Autorità competenti i titoli di spesa, in originale o in copie autenticate, per i tre anni successivi all'erogazione del saldo del contributo concesso;
- c.** validare tutti i giustificativi di spesa con apposita timbratura recante la dicitura: "Intervento finanziato dalla Regione Abruzzo - Piano Integrato Giovani Abruzzo";
- d.** acconsentire agli eventuali controlli e/o ispezioni disposti dalla Regione;
- e.** fornire i dati, le notizie e i documenti richiesti dagli Organi della Regione e dagli incaricati del monitoraggio e/o delle verifiche ex post di cui al successivo art. 10, comma 1, lettera b);
- f.** comunicare tempestivamente al Servizio competente – DL31, qualora avvenisse durante la realizzazione del progetto imprenditoriale o nei tre anni successivi dalla conclusione del medesimo, eventuali trasferimenti della sede legale e/o operativa;
- g.** comunicare tempestivamente al Servizio competente – DL31, e, comunque, non oltre il trentesimo giorno dall'assegnazione, gli eventuali, ulteriori aiuti comunitari, nazionali o regionali concessi all'impresa successivamente all'ammissione ai benefici di cui al presente bando, precisando l'ente concedente/erogante e la somma richiesta/ricevuta.

Data _____

Firma Legale Rappresentante/Libero professionista

La firma apposta viene autenticata ai sensi dell'art. 38, commi 2 e 3, del DPR 445 del 28/12/2000 allegando copia fotostatica di valido documento di identità.