

**PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO**  
**Direzione Istruzione e Formazione italiana**  
**Intendenza scolastica italiana**  
**17.6 – Ufficio Formazione professionale**  
**Via Santa Geltrude 3**  
**39100 BOLZANO**

**uff.formazioneprofessionale@pec.prov.bz.it**

**uff.formazioneprofessionale@provincia.bz.it**

**OGGETTO: richiesta liquidazione contributo DGP 1056/2025 per la**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO AZIENDALE - CUP**

**COR**

Il/la sottoscritto/a

legale rappresentante di

con sede a:

**DICHIARA**

che i propri dipendenti indicati nella domanda hanno partecipato all'azione formativa:

della durata di  ore, dal  al  come da registri presenze

Tutti i partecipanti hanno frequentato almeno l'80% delle ore previste; in caso contrario indicare i soggetti interessati e i gravi e comprovati motivi dell'impedimento

**RICHIEDE**

la liquidazione del contributo in oggetto concesso di EURO  che verrà erogato quale aiuto di Stato in ragione di aiuti alla formazione ai sensi del regolamento UE n. 651/2014.

Il/La sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- ha sostenuto la spesa relativa all'azione formativa indicata nella domanda di contributo di EURO  (IVA inclusa se detraibile) e la relativa documentazione contabile (fatture, ricevute, quietanze) risulta regolarmente intestata al soggetto richiedente
- i costi dell'azione formativa non coperti dal contributo pubblico sono a carico dell'impresa
- per la stessa azione formativa sono state o saranno presentate altre istanze di agevolazione economica a:
- su tutte le fatture riguardanti l'azione formativa è indicato il CUP di cui in oggetto, pena la non ammissibilità della spesa. Per le associazioni senza fine di lucro non sussiste l'obbligo di inserire il CUP in fattura.

Al fine di ricondurre le spese sostenute al CUP assegnato al progetto, si consiglia l'indicazione del medesimo sulle relative fatture. In alternativa, dovrà essere presentata una dichiarazione sostitutiva nella quale si precisa la correlazione tra il CUP assegnato al progetto e le fatture elencate a rendiconto

- sono state svolte tutte le ore di lezione/unità di apprendimento previste
- i dati delle fatture e del pagamento per i formatori/trici e docenti esterni sono i seguenti

| Numero fattura       | Data fattura         | Importo fattura (IVA esclusa) | Data pagamento       |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

- i dati delle fatture e del pagamento (da compilare solo nel caso di utilizzo di aule didattiche non di proprietà dell'impresa richiedente) sono i seguenti:

| Numero fattura       | Data fattura         | Importo fattura (IVA esclusa) | Data pagamento       |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

- di essere in possesso degli attestati di frequenza rilasciato dal soggetto erogatore dell'azione

formativa conclusa, relativi al costo indicato nella presente richiesta di liquidazione

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione effettua controlli a campione sia in itinere sia sulle domande liquidate

**Regime fiscale:**

Regime fiscale a cui è soggetta la spesa sostenuta e considerata ai fini del contributo

- ☐ IVA interamente detraibile ai sensi dell'art. 19, primo comma del DPR 26.10.1972 n. 633;
- ☐ IVA parzialmente detraibile ai sensi dell'art.19 terzo comma del DPR 26.10.1972 n. 633 nella percentuale del:  
 %
- ☐ IVA non detraibile perché riguardante attività non rientranti nelle fattispecie di cui agli art. 4 e 5 del DPR 26.10.1972 n. 633 (esercizio di impresa, arti e professioni);
- ☐ IVA non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall'art. 36/bis del DPR 26.10.1972 n. 633 (solo attività esenti IVA)

Si prega di versare l'importo spettante riferendosi alle coordinate bancarie indicate:

**Banca**

**IBAN**

Timbro e firma del legale rappresentante (allegare copia documento identità)

Data

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Relazione finale sulla realizzazione e sui risultati dell'azione formativa;