

## ALLEGATO B

PROT. IST 1.6

### RENDICONTAZIONE

#### **DEL CONTRIBUTO REGIONALE PER LA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI E PROGETTI EUROPEI ED INTERNAZIONALI DA PARTE DELLE UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA' E DELLA LIBERA ETA'.**

**ANNO \_\_\_\_\_.**

(rif. Legge regionale n. 41/2017, articolo 2, commi 3 e 4 – Regolamento concernente i criteri e le modalità per la concessione dei contributi a sostegno delle Università della terza età e della libera età nell'ambito dell'apprendimento non formale, in attuazione dell'articolo 8 della legge regionale 1 dicembre 2017, n. 41, emanato con decreto del Presidente della Regione 24 settembre 2018, n. 0192/Pres.)

Alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia  
Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia

Servizio istruzione, orientamento e diritto allo studio

Posta elettronica certificata (PEC):

[lavoro@certregione.fvg.it](mailto:lavoro@certregione.fvg.it)

<b>QUADRO A</b>	<b>Dati del legale rappresentante del soggetto beneficiario</b>
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

<b>QUADRO B</b>	<b>Dati dell'ente beneficiario</b>
Esatta denominazione riportata nello statuto	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa se diverso da sede legale	
Telefono	Cell.
Indirizzo e-mail ordinaria	
Indirizzo PEC (Posta elettronica certificata)	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Referente per il contributo se diverso dal legale rappresentante (nome, cognome, tel, cell, e -mail)	





8. che il prospetto riepilogativo delle spese sostenute come sopra esposto è conforme a quanto previsto dall'articolo 10 comma 4 del Regolamento approvato con D.P.Reg. 24 settembre 2018 n. 192 e modificato con D.P.Reg. 30 giugno 2021 n. 105;
9. di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679 e al D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

QUADRO E	Allegati ( <i>barrare la/le caselle che interessano</i> )
Il sottoscritto allega alla presente istanza:	
<input type="checkbox"/> Relazione illustrativa dell'attività svolta	
<input type="checkbox"/> Timesheet contenente le ore di impegno e il costo lordo ( <i>solo per attività svolte direttamente da personale dipendente</i> )	
<input type="checkbox"/> Copia dell'attestazione contabile di restituzione ( <i>in caso di parziale utilizzo della somma concessa</i> )	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto beneficiario	

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma del legale rappresentante o suo delegato