**ALLEGATO A 4 bis –RICHIESTA LIQUIDAZIONE – CONTRIBUTO ( fax simile** *da utilizzare per comunicazioni successive all’ammissione a finanziamento)*

facsimile scaricare da

[http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Avvisi-Pubblici](http://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/Avvisi-Pubblici/Dettaglio-avviso)

<http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale>

*(da compilare, stampare sottoscrivere scansionare e inserire sul siform 2 “Richiesta Saldo” entro 45 giorni dalla comunicazione di ammissione a finanziamento)*

**Spett. le**

**REGIONE MARCHE**

**Settore Servizi per l’impiego e politiche del lavoro**

**Resp Proc** Avviso pubblico

“***INCENTIVOASSUNZIONI BORSE 2022/23***”

OGGETTO: ***Avviso Pubblico POR Marche FSE 2014/2020, Asse 1 Priorità d’investimento 8.i e 8.ii –\_Aiuti alle imprese 2022/23 in caso di assunzioni di soggetti che hanno svolto la Borsa di Ricerca di cui al DDPF 206 del 24 aprile 2019 e soggetti che hanno svolto la Borsa Lavoro di cui al DDPF 205 del 24 aprile 2019 Euro 230.000,00 –DGR. 207/2019 s.m.i***(DDPF n.-------------------------------) - -----------------------\_ (codice **SIFORM\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_).**

**Il sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica Il Titolare / legale rappresentante dell'impresa** | | | | | | |
|  | **Nome e cognome** | | **nata/o il** | **nel Comune di** | | **Prov** |
|  | |  |  | |  |
| **Comune di residenza** | **CAP** | **Via** | | **n.** | **Prov** |
|  |  |  | |  |  |

**In qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anagrafica impresa /associazione/studio** | | | | | | | |
| **Impresa** | **Denominazione/Ragione sociale dell’impresa** | | **Forma giuridica** | |  | | |
|  | |  | | | | |
| **Sede legale** | **Comune** | **CAP** | **Via** | | | **n.** | **prov** |
|  |  |  | | |  |  |
| **Sede Operativa** |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | | | |

Facendo seguito all’ ammissione a finanziamento della domanda presentata e dell’accettazione a valere sull’Avviso in oggetto

**DICHIARO**:

- di avere conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, dei requisiti e degli impegni in caso di ricevimento del contributo;

- di essere in possesso dei requisiti dichiarati e previsti dall'Avviso pubblico in oggetto

Dichiaro inoltre di aver prodotto tutta la documentazione richiesta relativa all’assunzione/i effettuate:

**CHIEDO**

**La liquidazione del contributo finanziario spettante per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’assunzione dei soggetti indicati nell’ALLEGATO 1bis.**

**I**l contributo dovrà essere versato sul conto corrente Codice IBAN *(da compilare solo se diverso da quello indicato al momento della presentazione della domanda)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma Rappresentante Legale e/o soggetto delegato |

(Documento firmato digitalmente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_