**SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE**

Alla Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Politiche per l’Occupazione

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 – R O M A

***Oggetto: Progetto codice CUP n. Dichiarazione concernente la rendicontazione***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

Che le attività relative al progetto codice CUP n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, approvato con D.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’ambito del sistema duale nella Regione Lazio, sono state regolarmente realizzate in conformità con la disciplina nazionale e regionale in materia

Che per la realizzazione del suddetto progetto:

* Ha ricevuto i seguenti contributi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da parte di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non ha ricevuto alcun contributo diverso da quello oggetto del finanziamento regionale approvato

**ALLEGA**

1. Il modulo di rendicontazione delle ore previste e frequentate dagli allievi inseriti nel progetto suindicato, elaborato sulla base della documentazione conservata agli atti (registri presenza, protocolli di intesa, dossier individuali ecc.);

1. La relazione concernente le attività svolte ed i risultati raggiunti

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ timbro e firma per esteso