

Allegato A.6

AVVISO PUBBLICO

“LOMBARDIA PER LE DONNE - DOTE EMPOWERMENT”

PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027

(PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

Decreto n. .... del .....

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

ID DOMANDA: .....

CUP E81D24000590009

Nome Cognome e CF destinataria dote .....

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... e residente a ..... in Via  
..... n. .... CAP ..... CF ....., tel. .... in qualità di

- rappresentante legale
- altro soggetto con potere di firma

di (*ragione sociale Operatore accreditato*) .....

**CHIEDO**

il riconoscimento del seguente importo per i servizi erogati nell'ambito dell'Avviso LOMBARDIA PER LE  
DONNE - DOTE EMPOWERMENT: \_\_\_\_\_

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000,  
nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

**DICHIARO**

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni di cui all'Avviso;
- che l'importo richiesto è riferito ai seguenti servizi:

a) Servizio di coaching e consulenza finalizzati al self empowerment: [Costo orario] × [ore erogate]  
Importo: \_\_\_\_\_

b) Servizi di ricognizione ed esplicitazione delle competenze trasversali finalizzato al rilascio di competence badge

badge: \_\_\_\_\_ Importo: \_\_\_\_\_

badge: \_\_\_\_\_ Importo: \_\_\_\_\_

Totale complessivo

- che i servizi sono erogati coerentemente con gli standard di qualità e costo definiti nell'Avviso **Lombardia Per Le Donne - Dote Empowerment** (paragrafo B.2);
- che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni dell'avviso *Lombardia Per Le Donne - Dote Empowerment*, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: \_\_\_\_\_;
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione del servizio possono essere richiesti da Regione Lombardia in qualunque momento;
- di non aver percepito altri finanziamenti pubblici per l'erogazione dei servizi di cui avanza la presente domanda di liquidazione.
- di non aver percepito dalla destinataria alcuna forma di compenso per le attività erogate.
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con Regione Lombardia.

**ALLEGATO:**

- per l'erogazione del servizio di Coaching/consulenza, il **time sheet** in formato cartaceo (se non è stata utilizzata la modalità del time sheet elettronico con App FirmaLom).
- per l'erogazione del servizio di ricognizione ed esplicitazione delle competenze trasversali, i **digital badge** rilasciati alla destinataria.
- documento incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione (*nel caso in cui la richiesta non sia firmata dal Rappresentante legale*)

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma digitale o firma elettronica qualificata o firma elettronica avanzata del rappresentante legale o di altro soggetto con potere di firma \_\_\_\_\_*