Regione Campania

Stefania Caiazzo

Servizi Digitali
Regione Campania

Home / Comunicazioni Avviso Agenzie Formative PAR GOL / I miei pagamenti / Dettagli pagamento

Compila i campi del modulo per trasmettere la richiesta di pagamento.

PAGAMENTO | DICHIARAZIONI | CONSENSO E ALLEGATI

Iter della richiesta

Stato*
Presentata

Esito
-

Note
-

Dati del pagamento

Codice SILF*

Numero Ore Totali*

Tipologia Pagamento*

300 | Saldo

Importo Attività* | Importo Corso* | Importo Allievi*

Numero Ore Effettive* 300 | Data Fine Attività* 17/06/2025 | Importo Anticipo* 0 | Importo Saldo*

Elenco dei beneficiari del corso

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Ore di effettiva frequenza
FRANCESCO					254
MARIO					289
DANIELE					280
MASSIMILIANO					299
LAZZARO					292
GIUSEPPE					299
LUIGI					7

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Ore di effettiva frequenza
GIOVANNI					226
BRUNO					294
ENRICO					299
RAFFAELE					294
FERDINANDO					269
CATELLO					298

Dati del conto corrente bancario

Intestatario Conto*: Istituto Paritario Santa Croce cooperativ

IBAN*:

Banca di Appoggio*:

Codice Fiscale Autorizzato Conto*:

Nome Autorizzato Conto*: Stefania

Cognome Autorizzato Conto*: Caiazzo

Telefono Autorizzato Conto*:

E-mail*:

Dichiarazione resa ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante dell'Agenzia precedentemente indicata, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 dichiara:

- [ ] di garantire l'utilizzo di un conto corrente dedicato necessario per l'erogazione dei pagamenti e l'adozione di un'apposita codificazione contabile e informatizzata per tutte le transazioni relative al progetto per assicurare la tracciabilità dell'utilizzo delle risorse del PNRR. *

Dichiarazione di assolvimento imposta di bollo

Il/La sottoscritto/a, preventivamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- [ ] che gli obblighi relativi al pagamento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011 (ex DPR 642/1972) sono stati assolti. *

Indietro

© Regione Campania