

Autonome Provinz Bozen
 Amt Europäischer Sozialfonds
 Gerbergasse 69
 39100 Bozen

ANTRAG AUF AUSZAHLUNG DES BETRAGES DER DREIMONATLICHEN ERKLÄRUNG

Projekttitlel: _____
 Projekt-Kodex: _____
 CUP-Kodex: _____

Der/die Unterzeichnende _____ geboren am _____ in _____
 wohnhaft in _____ (Ort) _____ (Straße, Hausnummer) beantragt in seiner/ihrer
 Eigenschaft als gesetzliche/r Vertreter/in des Projektträgers _____, Geschäftssitz in
 _____ (Ort) _____ (Straße, Hausnummer), MwSt-Nr. und/oder Steuernummer

ersucht

in Bezug auf oben genanntes Projekt um die Auszahlung des laut dreimonatlichen Erklärungen zustehenden Betrags auf folgendes Bank- oder Postkontokorrent:

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAME DER BANK ODER POST

--

FILIALE

--

PERSONEN DIE BEVOLLMÄCHTIGT SIND AUF DEM KONTO ZU OPERIEREN

PERSONALIEN	STEUERNUMMER
1)	
2)	
3)	

und legt entsprechende dreimonatliche Erklärung bei.

Zu diesem Zweck erklärt er/sie im Bewusstsein über die von den Artikeln 75 und 76 des D.P.R. vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, vorgesehenen strafrechtlichen Sanktionen unter eigener Verantwortung,

1. dass die Tätigkeiten des Projektes Kodex Nr. _____ gemäß dem von der Landesverwaltung genehmigten Projekt durchgeführt werden und den EU-, Staats- und Landesgesetzen entsprechen;
2. dass die in der beiliegenden dreimonatlichen Erklärung enthaltenen Kosten effektiv getragen wurden und den gesetzlichen Bestimmungen der EU, des Staates und des Landes entsprechen.
3. dass diese Spesen nach dem von der Landesverwaltung für die Anerkennung der Kosten festgelegten Datum getätigt wurden;
4. dass die Verwaltungs- und Buchhaltungsunterlagen an folgendem Sitz _____, Straße _____ Nr. _____ aufbewahrt werden;
5. dass die verwaltungstechnische und buchhalterische Dokumentation vollständig ins EDV-System eingegeben wurde;
6. dass alle Bank- oder Postkontokorrenten welche für die Zahlungen des Projektes verwendet werden, mittels entsprechendem Vordruck dem ESF Amt übermittelt wurden.

Datum _____

Stempel und Unterschrift
Gesetzlicher Vertreter

Anlagen:

1. Fotokopie eines gültigen Personalausweises des/r gesetzlichen Vertreters/in
2. Dreimonatliche Erklärung
3. Erklärung zur Mehrwertsteuerregelung
4. Ersatzerklärung bezüglich der Konformität der Originale der verwaltungstechnischen und buchhalterischen Dokumente
5. Eigenerklärung DURC zur Überprüfung der Gesellschafter gemäß Punkt 2.1, 2.2 und 2.3 des Rundschreibens des NISF, Nr. 126 vom 26. Juni 2015 (nur einzureichen wenn die letzte übermittelte Eigenerklärung älter als 120 Tage ist)

Information gemäß Verordnung EU 2016/679 – Datenschutz

Sämtliche persönlichen Daten, welche in Ausübung des vorliegenden Verfahrens in den Besitz der Verwaltung gelangen, werden unter Einhaltung der Verordnung EU 2016/679, sowie der geltenden nationalen Bestimmungen zum Thema Datenschutz verarbeitet. Die vollständige Information zum Datenschutz ist auf der Website des ESF unter folgendem Link <http://www.provinz.bz.it/politik-recht-aussenbeziehungen/europa/eu-foerderungen/information-kommunikation.asp> verfügbar.

Nach Einsicht in die oben angeführte Mitteilung bezüglich des Datenschutzgesetzes, erlaubt der/die Unterfertigte der Verwaltung, die personenbezogenen Daten, welche in der vorliegenden Erklärung enthalten sind, zu verarbeiten.

Datum _____

Stempel und Unterschrift
Gesetzlicher Vertreter