

Spett.le
Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara
Ufficio Collocamento Mirato _____

OGGETTO: richiesta liquidazione del contributo pubblico a valere su “AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE E/O AI DATORI DI LAVORO PRIVATI FINALIZZATI A GARANTIRE INCENTIVI ALL'ASSUNZIONE DEGLI ISCRITTI ALLA LEGGE 68/1999 CON DISABILITÀ DI NATURA PSICHICA ”

Il/La sottoscritt _____ c. fiscale _____

Nato/a a _____ (Prov. ____) il ___ / ___ / ___

residente in _____ (Prov. ____) Cap _____

Via _____

In qualità di:

Legale rappresentante di _____

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. _)

Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscrizione C.C.I.A.A. _____

Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 SI NO

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE del contributo con la seguente modalità:

- l'erogazione di Euro _____ quale rimborso forfetario (barrare):
 parziale / totale dell'importo forfetario
- a titolo di rimborso spese corrisposto al tirocinante nel periodo (indicare mese ed anno. Se l'importo si riferisce a più anni diversi specificare l'importo riferito ad ogni anno) _____

A tal fine dichiara, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000:

- nome e cognome del tirocinante _____
- data e luogo di nascita del tirocinante: _____
- residenza del tirocinante (via, cap, città, provincia): _____

- domicilio del tirocinante (se diverso dalla residenza) (via, cap, città, provincia): _____

- codice fiscale del tirocinante:

- importo forfetario corrisposto a titolo di rimborso spese: Euro _____ mensili
(minimo 500,00 euro)
- durata del periodo di tirocinio **(eventuali proroghe incluse)**: dal ___/___/___ al
___/___/___ ; mesi interi ___ in ore ___;
- coordinate bancarie: (codice IBAN):

- è stato ammesso al procedimento di rimborso;

- il periodo di tirocinio previsto si è regolarmente concluso oppure specificare

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

- Convenzione con il soggetto promotore (se diverso da CPI)
- Progetto formativo se predisposto da soggetto promotore diverso da CPI)
- bonifici bancari/postali o assegni circolari con quietanza del tirocinante, attestanti l'avvenuto pagamento mensile / bimestrale al tirocinante dell'importo forfetario a titolo di rimborso spese;
- registro presenze del tirocinio;
- relazione finale sul periodo di tirocinio che attesta la regolarità delle attività svolte e il numero delle ore effettuate, con particolare riferimento al progetto formativo;
- dichiarazione e copia Mod. F24 per eventuale trattenute effettuate in sede di pagamento del tirocinante (busta paga, ricevuta, ecc.);
- copia di un documento di identità del dichiarante;

Luogo, data

Firma soggetto ospitante
