



(Allegato n.5)

Da inviare tramite PEC (regionemolise@cert.regione.molise.it) e caricare successivamente sulla piattaforma informatica MOSEM)

RICHIESTADI RIMBORSO INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE AL TIROCINIO

Avviso Pubblico "TIROCINIO EXTRA-CURRICULARE "di inserimento e reinserimento al lavoro "sostegno all'occupazione over 30" DD n. * del ******

Il/la sottoscritto/a NOME COGNOME

Sesso M F cittadinanza nato/a a

prov il Cod. fiscale Stato

residente a prov. via n°

domiciliato a prov via n°

Tel cell indirizzo email

in qualità di Rappresentante Legale del

Soggetto Ospitante*	<input type="text"/>
Partita Iva o Codice Fiscale*	<input type="text"/>
Sede Legale* (Provincia, Comune, CAP Indirizzo)	<input type="text"/>

con riferimento al tirocinio avviato in data ___/___/___ a favore di:

TIROCINANTE

Nome e cognome _____ Sesso M F
 Nato a _____ il _____ nazionalità _____
 Residente in _____ via _____ n° _____ Cap _____ Prov _____
 Domicilio (se diverso dalla residenza) _____
 Codice fiscale _____

Chiede

il rimborso dell'indennità di partecipazione al tirocinio, anticipata per il trimestre dal ___/___/___ al ___/___/___
 da versare sul conto corrente – codice IBAN _____
 intestato a _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'articolo 76 del dpr 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, in qualità di rappresentante legale



dichiara

che il tirocinante ha raggiunto per ognuna delle mensilità considerate le seguenti percentuali:

mese di _____ il _____ % delle 120 ore mensili previste

mese di _____ il _____ % delle 120 ore mensili previste

mese di _____ il _____ % delle 120 ore mensili previste

Ai fini dell'erogazione del rimborso allega:

- copia registri mensili;
- copie dei bonifici bancari/postali relativi ai pagamenti mensili dell'indennità effettuati a favore del tirocinante;

Luogo e data _____

Il Legale rappresentante del soggetto ospitante
