

All. 8

Marca da bollo
€ 2,00

RICHIESTA DI RIMBORSO
(fac simile)

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Propria UTR di riferimento

OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi:

SEZIONE A -voucher formativi di ricollocazione (scadenza.....)

SEZIONE B - voucher formativi individuali (scadenza

- QUALIFICHE PROFESSIONALI
- CERTIFICAZIONE DI UNITA' COMPETENZE
- CORSI DOVUTI PER LEGGE

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____,
nato a _____ Prov. _____ il _____,
residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
cap. _____ codice fiscale _____ numero cellulare _____
in riferimento alla DD n. _____ del _____ con la quale è stata
approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base alla quale risulterò beneficiario di
voucher FSE POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”, corso

svolto presso l’Agenzia/Ente _____

CHIEDE

- **il rimborso** dell’importo di € _____ (Importo totale opp. parziale del
costo del corso) per cui si allega fattura/dichiarazione n/prot. _____ del
_____ di € _____

A tale scopo allego la seguente documentazione:

(selezionare la documentazione allegata)

- dichiarazione di fine corso (Allegato 5)
- fattura intestata al beneficiario del finanziamento pubblico
- dichiarazione contabile del bonifico bancario attestante l'avvenuto pagamento del corso
- dichiarazione dell'agenzia formativa che ha erogato il corso, del conseguimento da parte del destinatario del voucher, dell'attestato finale o di frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste, o del numero delle ore frequentate sufficiente e necessario affinché sia stata conseguita la certificazione di almeno una UF prevista nella scheda del corso formativo (Allegato 9)

In caso di rimborso al beneficiario:

(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____

intestato a _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

Firma beneficiario voucher

In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso

(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____

intestato a _____ (inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione) _____

codice IBAN: _____

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Firma beneficiario voucher