

Data _____

Alla Regione Toscana

Settore

OGGETTO: Richiesta rimborso.

Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti a professionisti over 40 (scadenza) approvato con DD _____ del _____

- Corso di formazione e di aggiornamento professionale
- Master di I e II livello in Italia e all'estero
- Ultimo anno scuola di Specializzazione

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____, nato a _____ Prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____, domiciliato/a a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____, codice fiscale _____ P.IVA _____

in riferimento al DD n. _____ del _____ con il quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale risulterò destinatario di **voucher** per la frequenza del corso/master denominato:

_____, svolto presso l'Agenzia/Ente _____

CHIEDO

il rimborso dell'importo di € _____ (Importo totale o parziale del costo del corso) per cui si allega fattura n. _____ del _____ di € _____

A tale scopo allego la seguente documentazione:

- dichiarazione di fine corso
- copia del registro
- copia dell'attestato finale/dichiarazione dell'ente erogatore del corso
- fattura intestata al sottoscritto
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso (non richiesta in caso di delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore):
 - o in caso di pagamento tramite bonifico: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto incasso;
 - o in caso di pagamento tramite MAV, vaglia o bollettino postale: copia della ricevuta;
 - o in caso di pagamento tramite assegno bancario: copia dell'assegno e copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto incasso;
 - o in caso di pagamento tramite bancomat e carta di credito: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto incasso.

In caso di rimborso al destinatario del voucher:

(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
al sottoscritto, 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 di € _____ avvenga su c/c bancario/postale Ag.
_____ intestato a _____ codice IBAN:

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

A tal fine

il sottoscritto _____ P.Iva _____ beneficiario
del finanziamento sopra descritto

E

il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato il _____ a
_____ Prov _____ residente in via/piazza _____ n _____ cap _____

Città _____ Prov _____ relativamente al _____ corso
denominato _____ in qualità di legale rappresentante del Soggetto

Formativo _____

DICHIARANO

- Di essere consenzienti a che la liquidazione del voucher venga effettuata direttamente al Soggetto Formativo che ha erogato il corso
- Di essere consapevoli 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 destinatario voucher

Firma legale rappresentante soggetto formativo

(allegare copia del documento di identità dei firmatari)