|  |
| --- |
| *Allegato D – Richiesta rimborso dote di apprendimento*  **LA FATICA**  ***Tirocini e doti di apprendimento per l’inserimento lavorativo***  *PN Metro plus e Città Medie Sud 2021-2027*  *Codice progetto* BA4.4.8.1.b  *‘Bari Lavora – La fatica’*  *CUP* ***J91J24002650001*** |
| **Bari Lavora**  *Strategia per il lavoro del Comune di Bari* |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ in via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento al progetto di tirocinio attivato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso l’azienda ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

Il rimborso di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delle spese sostenute per la partecipazione alla/e seguente/i attività formativa/e

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione attività formativa | Organizzazione erogante | Durata  (periodo ed ore complessive) | Importo (euro) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tale scopo, allega:

* attestazione di frequenza/titolo abilitante rilasciato dall’organizzazione erogatrice delle attività di formazione;
* fattura o altro documento contabile del valore probatorio equipollente emesso dall’organizzazione erogatrice delle attività di formazione a favore del beneficiario. Sul documento dovrà essere riportata la seguente dicitura :

‘*Denominazione dell’attività formativa’*

Intervento finanziato con PN Metro plus e Città Medie Sud 21/27

progetto: BA4.4.8.1.b ‘La Fatica’

CUP ***J91J24002650001***

* documentazione che attesti l’avvenuto pagamento;
* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Bari, \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_