

9.11 Domanda di liquidazione delle indennità



TITOLO INIZIATIVA
DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PER LE INDENNITÀ DI TIROCINIO

DG Istruzione, Formazione e Lavoro
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente a in Via n. C.A.P.
..... TEL CF.....

In qualità di rappresentante o altro firmatario autorizzato (denominazione e ragione sociale)..... Codice fiscale/Partita IVA con sede legale nel Comune di Provincia..... C.A.P..... in n., indirizzo mail da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative il presente Avviso

CHIEDE

Con riferimento al seguente periodo di tirocinio (dal) __/__/__(al) __/__/__ il riconoscimento dell'indennità di tirocinio per un importo pari a € per il tirocinante (nome, cognome), CF....., id dote

da accreditare sul seguente c/c.....

Banca Agenzia.

IBAN

Intestato a

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

- che il tirocinante possiede i requisiti definiti dal provvedimento attuativo e dalla normativa per percepire l'indennità di tirocinio;
- di aver provveduto al pagamento dell'indennità spettante al tirocinante sulla base della normativa regionale in cui ha sede il soggetto ospitante;
- di aver caricato sul sistema informativo la documentazione comprovante l'avvenuto pagamento dell'indennità spettante al tirocinante (cedolini e, alternativamente, ricevuta dei bonifici bancari eseguiti o copia degli assegni - non trasferibili - riportanti il nominativo del tirocinante corredata dall'estratto conto dell'azienda, dal quale si evince la corrispondenza del numero di assegno con quello corrisposto al tirocinante), nonché la successiva assunzione del giovane con un contratto di lavoro subordinato della durata non inferiore a 180 giorni continuativi (COB di avvio);
- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nel provvedimento attuativo, di cui ho preso atto.

LUOGO e DATA.....

(FIRMA)

Allegato:

- documento di identità in corso di validità.