INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

ALLEGATO A.5

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI PER INTERVENTI DI FORMAZIONE AGGIUNTIVA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

Decreto n. …… del ……..

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE VOUCHER AZIENDALE

Spett.le REGIONE LOMBARDIA
Direzione Generale
Istruzione, Formazione, Lavoro
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

ID DOMANDA: _____
CUP: _____
COR: _____
ID CORSO: _____

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) ……..

nato/a a …… prov. …… il ……

CODICE FISCALE ……

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

In qualità di:

☐ **Legale rappresentante**
☐ **Soggetto in possesso di partita IVA**
☐ **Soggetto Delegato con poteri di rappresentanza**[1]

dell'Impresa/libero professionista (Denominazione/Ragione sociale)____ _____

[1] Per tale opzione è necessario presentare l'allegato A.6 incarico per la sottoscrizione della domanda di liquidazione

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

_____ con sede legale in via _____ numero ____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____ telefono _____

indirizzo mail _____ CF _____ P.IVA _____

C H I E D E

il rimborso dell'importo pari ad euro (al netto di Iva) _____, relativo alla quota di finanziamento pubblico sull'importo complessivo speso, nell'ambito del voucher ID _____, ammesso a finanziamento[2] per la fruizione del corso ID_____ da parte dei seguenti destinatari:

Destinatario	Importo concesso	Importo rendicontato (al netto di Iva)
CF del destinatario	**€.** (importo singolo voucher)	**€.** (importo singolo voucher)
CF del destinatario	**€.** (importo singolo voucher)	**€.** (importo singolo voucher)

DICHIARA

- ☐ di aver sostenuto per le attività previste dall'Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher aziendali per interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, la spesa di euro (al netto di Iva) _____;
- ☐ che i destinatari sopraelencati hanno prestato servizio alle proprie dipendenze, con contratti di lavoro ammessi ai sensi dell'Avviso, per tutta la durata del percorso formativo;
- ☐ di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni inseriti a sistema;
- ☐ di non aver richiesto né di richiedere in futuro per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e comunitarie;
- ☐ che tutta la documentazione caricata a sistema informativo è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 5 esercizi finanziari dalla data di concessione per eventuali futuri controlli da parte di Regione Lombardia e di ulteriori soggetti e organismi competenti (individuati a livello regionali, nazionale, altro).

COMUNICA

che il conto corrente di seguito indicato è il conto corrente utilizzato per l'**"AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI PER INTERVENTI DI FORMAZIONE AGGIUNTIVA IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO":**

[2] Nel caso in cui l'importo rendicontato sia superiore al concesso in graduatoria, l'importo richiedibile sarà pari al concesso,

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Regione Lombardia

Denominazione intestatario	
Banca	
Agenzia n.	
Conto corrente n.	
CIN	
ABI	
CAB	
Codice IBAN	

SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, il contributo indebitamente percepito, maggiorato degli interessi legali calcolati dalla data di erogazione del contributo.
- A conservare tutta la documentazione presso la sede _____

Si allegano alla domanda di liquidazione:

1. Copia delle fatture/documenti contabili emessi dall'operatore accreditato incaricato delle attività di formazione
2. Documentazione attestante l'avvenuto pagamento degli importi indicati nelle fatture/documenti contabili e relative quietanze
3. Nel caso di domanda di liquidazione presentata da soggetto diverso dal Legale Rappresentante e non individuato come delegato in fase di presentazione della domanda di voucher, incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda di liquidazione

Firmato Digitalmente dal
Legale rappresentante
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

Luogo e data

_____ _____