



**AVVISO PUBBLICO "FORMARE PER ASSUMERE"**  
**INCENTIVI OCCUPAZIONALI ASSOCIATI A VOUCHER PER L'ADEGUAMENTO DELLE COMPETENZE**

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL VOUCHER PER LA FORMAZIONE  
E DEL VOUCHER PER I SERVIZI DI RICERCA E SELEZIONE**

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

Id domanda: \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

COR \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

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;

in qualità di:

☐ Legale rappresentante

☐ Delegato con poteri di rappresentanza<sup>1</sup>

(Denominazione/Ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

☐ Iscrizione CCIAA - numero \_\_\_\_\_

☐ Iscrizione Registro regionale degli Enti del Terzo Settore - numero \_\_\_\_\_

☐ Iscrizione Registro regionale delle persone giuridiche - numero \_\_\_\_\_

sede operativa in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

☐ Soggetto in possesso di partita IVA

(Denominazione/Ragione sociale) \_\_\_\_\_ con P.IVA numero \_\_\_\_\_ data  
di rilascio \_\_\_\_\_ Natura giuridica \_\_\_\_\_ con domicilio fiscale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

L'erogazione dell'agevolazione per un importo pari ad euro \_\_\_\_\_

- di cui euro \_\_\_\_\_ spesi per la fruizione di attività di formazione
- di cui euro \_\_\_\_\_ spesi per la fruizione di attività di ricerca e selezione del personale

della domanda ID \_\_\_\_\_, ammessa a finanziamento nell'ambito dell'Avviso "Formare per assumere - Incentivi occupazionali associati a voucher per l'adeguamento delle competenze", destinata al lavoratore \_\_\_\_\_ (nome e cognome del lavoratore assunto), codice fiscale \_\_\_\_\_

L'erogazione del suddetto importo da accreditare sul:

Conto Corrente n° \_\_\_\_\_ Denominazione intestatario \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Agenzia n° \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di delega si ricorda di utilizzare il modello "Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda" allegato all'Avviso

#### DICHIARA

Che il lavoratore ..... (nome e cognome del lavoratore assunto), codice fiscale ....., assunto nell'ambito della domanda ID ....., ha fruito delle seguenti attività formative:

- Per i corsi presenti in GEFO:
  - percorso formativo (denominazione corso) ....., ID corso ..... avviato in data ..... e concluso in data ....., svolto presso l'ente (denominazione ente) ....., ID operatore .....
- Per i patentini/certificazioni:
  - percorso formativo finalizzato al conseguimento di patentino/certificazioni ....., ..... avviato in data ..... e concluso in data ....., svolto presso l'ente (denominazione ente) ....., CF (ente erogante) .....

Che il costo totale dei servizi per la formazione per il datore di lavoro richiedente è pari a euro ..... e il numero di partecipanti alle attività relativi al datore di lavoro richiedente è pari a ....., come da fattura allegata.

Che per l'assunzione del sopracitato lavoratore si è fatto ricorso a servizi esterni di ricerca e selezione del personale, erogati dall'operatore accreditato per i servizi al lavoro in possesso dell'autorizzazione per i servizi di ricerca e selezione del personale (denominazione operatore) ..... CF ....., avviati in data ..... e conclusi in data .....

Che il costo totale dei servizi di ricerca e selezione per il datore di lavoro richiedente è pari a euro ..... e il numero di partecipanti alle attività relativi al datore di lavoro richiedente è pari a ....., come da fattura allegata.

#### DICHIARA INOLTRE

- che i dati riportati nella presente domanda sono veri e conformi alla documentazione in possesso;
- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nell'Avviso;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso dichiarati in sede di domanda di concessione dell'agevolazione;
- che tutta la documentazione è conservata in originale presso la propria sede e rimarrà disponibile per 10 anni per eventuali futuri controlli da parte degli Enti competenti.

#### SI IMPEGNA

- a restituire, in caso di accertata irregolarità, l'agevolazione indebitamente percepita incrementata di un tasso di interesse pari al tasso ufficiale di riferimento della BCE, vigente alla data dell'ordinativo di pagamento.

#### ALLEGA

- ☐ Copie delle fatture/altri documenti contabili quietanzate, emesse dagli operatori incaricati dei servizi;
- ☐ Ricevute di bonifico attestanti il pagamento delle fatture/altri documenti contabili, indicanti in maniera inequivocabile il beneficiario del bonifico, l'importo, la causale del versamento riferita al servizio fruito;
- ☐ Attestato di partecipazione relativo alla formazione (in caso di patentino/certificazione anche copia dello stesso);
- ☐ Eventuale Incarico per la sottoscrizione digitale e presentazione telematica della domanda, nel caso in cui non sia il Legale rappresentante del soggetto richiedente a presentarla, secondo lo schema di cui all'Allegato 4.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_