

RICHIESTA LIQUIDAZIONE VOUCHER FORMATIVI APPRENDISTI

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____ in qualità di
legale rappresentante del soggetto attuatore/beneficiario _____ con sede a
_____, via _____, n. _____

Dichiara

che gli apprendisti di seguito elencati, assegnatari di voucher con D.D.n. _____ del _____ per la
formazione, hanno partecipato al corso _____, iniziato il _____ e
terminato il _____ con una durata di n. _____ ore:

N.	Cognome	Nome	Codice fiscale	N. ore di frequenza	% su ore previste	Importo voucher
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Totale						

Il Soggetto attuatore/beneficiario, nella persona del legale rappresentante, in virtù delle dichiarazioni rese, chiede di avviare la procedura di liquidazione dei voucher dei valori sopra indicati e dichiara, altresì, che per gli stessi apprendisti non sono stati richiesti ulteriori finanziamenti pubblici.

Il legale rappresentante del soggetto attuatore dell'intervento formativo dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28/12/2000.

Allega:

- Prospetto riepilogativo presenze (Allegato I)
- Dichiarazione di tracciabilità (Allegato L)
- Fattura intestata alla **Regione Molise – Servizio Politiche per l'Occupazione – via Toscana, 51 – Campobasso**, per un importo di €....., con l'indicazione delle coordinate bancarie.

Data.....

Legale rappresentante del soggetto attuatore/beneficiario
Timbro e firma
