

ALLEGATO 1– DOMANDA DI RIMBORSO – LEP F2 – TIROCINI EXTRACURRICULARI

DOMANDA DI RIMBORSO

Avviso n. 6 - Programma GOL - PNRR - Missione 5 Componente 1 Riforma 1.1
Lep F2 Tirocini extracurricolari

Il sottoscritto

nat a Prov.

il , in qualità di Legale rappresentante **del soggetto promotore**

con sede legale in Prov.

in via n.

Codice Fiscale:

Partita IVA:

domiciliato per la carica ove sopra,

VISTO l'Atto di adesione (Prot. domanda di candidatura n.
del , CUP

CHIEDE

La liquidazione dell'importo complessivo pari a €

a fronte dell'attivazione n. tirocini avviati nei confronti dei beneficiari del
Percorso 2 del Programma GOL – risorse Par Gol Molise 2022 e 2023, come da

specifiche contenute nell'Allegato Prospetto riepilogativo dei tirocini extracurricolari attivati di cui all'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n.4062/2025 e come da determinazione dirigenziale n. 5830/2025.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Soggetto erogatore rappresentato decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

che i tirocini attivati , oggetto della presente domanda di rimborso, sono stati erogati:

- in base a quanto disposto dall'Avviso n. 6 – Programma Gol approvato con determinazione dirigenziale n. 4062/2025, e dalle successive determinazioni inerenti l'Avviso, nonché sulla base della normativa regionale vigente in materia di tirocini extracurricolari;
- nei confronti dei beneficiari rientranti nel percorso 2 ed eleggibili al Programma GOL; da personale accreditato.

Inoltre dichiara che per tale attività non è stato, né lo sarà in futuro, richiesto ulteriore rimborso o finanziamento di natura pubblica o privata, e che è stato acquisito per ogni tirocinio attivato, documentazione giustificativa del pagamento della quota di indennità di euro 100 mensili a carico del soggetto ospitante.

Luogo e data

Timbro e firma

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità fronte/ retro.