



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 10

RICHIESTA DI EROGAZIONE RIMBORSI INTERMEDI

Avviso pubblico Misura 4.A "Apprendistato per la qualifica ed il diploma"

Il/La sottoscritto/a	Cod. fiscale
Nato/a a – (prov.)	In data

in qualità di legale rappresentante del soggetto promotore:

Denominazione/Rag. sociale	Partita iva/CF
Con sede legale in (indirizzo)	Città
Posta elettronica certificata (PEC)	Telefono

ammesso quale soggetto promotore del percorso formativo in apprendistato di I livello

Titolo	
CUP	CIP

consapevole che l'ammontare del rimborso richiesto potrà essere rimodulato dall'Amministrazione regionale a seguito delle previste verifiche amministrativo-contabili, e che l'Amministrazione regionale effettuerà idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni prodotte, ai sensi dell'art.71 del DPR 445/2000, e che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, ai sensi dell'art. 76 dello stesso DPR,



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

- ³⁵₁₇ considerato il D.D.G. n. del con il quale è stato ammesso a finanziamento il Progetto indicato per un importo pari ad €;
- ³⁵₁₇ considerato di aver ricevuto con D.D.G. n..... dell'acconto del 40% del finanziamento pubblico assegnato (barrare nel caso di mancata richiesta primo acconto);
- ³⁵₁₇ considerato di avere effettivamente svolto n..... di ore formazione esterna previste dal progetto approvato;
- ³⁵₁₇ considerato che sono state erogate in favore degli allievi n..... di ore di tutoraggio aziendale individualizzato;
- ³⁵₁₇ considerato che, pertanto, sono state svolte attività formative per almeno il 60% o l'80% (indicare la percentuale raggiunta);
- ³⁵₁₇ considerato che, alla data di presentazione della presente richiesta, il n. di allievi che ha frequentato il percorso, con il dettaglio delle ore di frequenza risulta dalla tabella sottoriportata;

CHIEDE

a codesto Dipartimento l'erogazione del RIMBORSO relativo alle spese previste per un importo pari a € _____, calcolato come segue:

FORMAZIONE ESTERNA – UCS ora/corso		
Fascia livello professionale	Ore corso erogate	Importo (ore x € 73,13)
Fascia C		€
	Totale (A)	€

FORMAZIONE ESTERNA – UCS ora/allievo		
Allievi	Ore effettive di frequenza	Importo (ore x € 0,80)
1. Mario Rossi		€



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

2.		€
3.		€
Totale (B)		€

TUTORAGGIO INTERNO – UCS ora/allievo		
Allievi	Ore di tutoraggio erogate al giovane	Importo (<i>ore x € 40,00</i>)
1. Mario Rossi		€
2.		€
3.		€
Totale (C)		€

Importo finanziamento pubblico ammesso	€
Avanzamento spesa (Totale A+B+C) ¹	€
Acconto ricevuto	€
Rimborsi richiesti (Avanzamento spesa – Acconto ricevuto)	€

Allegati:

- DURC del soggetto promotore

Si prega di voler accreditare l'importo sul seguente conto corrente:



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA

Istituto di credito

--

Indirizzo

--

N. conto

IBAN

--	--

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che il conto corrente sopra specificato è utilizzato per l'accreditamento delle somme relative al progetto da parte della Regione Siciliana e per effettuare le spese riguardanti le attività del progetto finanziato a valere sulle risorse del PON IOG.

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale