



ISTANZA DI LIQUIDAZIONE INDENNITA' MENSILE

*All'Amministrazione Regionale Siciliana
Dipartimento Regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative
Viale Praga, 29
90146 Palermo (PA)*

OGGETTO: Avviso 1/2022 – D.D.G.n.2346 del 04/10/2022 e s.m.i.- LEP F2-TIROCINI EXTRACURRICULARI
Istanza di liquidazione indennità mensile.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ Provincia _____ il _____ C.F. _____ residente in _____
CAP _____

Comune _____ Provincia _____ domiciliato/a _____
in _____, CAP _____, Comune _____ Provincia _____

nella qualità di tirocinante, CHIEDE

- il pagamento dell'indennità di partecipazione di euro _____ mensili per il mese di _____;
- che il suddetto pagamento venga corrisposto con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori), di cui il sottoscritto è titolare:

[illegible]

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

di aver svolto almeno il 70% delle ore di tirocinio nel mese _____ previste per il periodo
pertinente presso il soggetto ospitante _____

Si trasmette quale parte integrante della presente domanda:

- ☐ Documento di identità in corso di validità e, se extracomunitari, permesso di soggiorno;
- ☐ Registro presenze firmato da tirocinante e dal tutor.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo: _____

Data: _____

Il Sottoscritto