



AVVISO N. 2/2022

in attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Servizi per il lavoro

**DOMANDA DI RIMBORSO AUTOCERTIFICAZIONE
(art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

CUP _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

(Prov)___ il _____ Codice Fiscale _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'APL _____ organismo

accreditato per i Servizi per il Lavoro in data _____ con sede legale in _____

_____(Prov.)_____ Via _____ n._____ Codice

Fiscale/P. IVA _____ Telefono _____ Fax _____ Email

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

il riconoscimento dell'importo relativo dell'indennità mensile di Tirocinio pari a € 500/mese già riconosciuta al/ai beneficiari per il mese di _____anno_____

a fronte di una percentuale di presenza effettiva non inferiore al 70% delle presenze previste dal progetto di tirocinio su base mensile; Segue tabella riepilogativa e di dettaglio:



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana



Garanzia Occupabilità Lavoratori

N.	Cognome tirocinante	Nome Tirocinante	Codice fiscale	Data inizio/data Fine tirocinio	Mese/anno di riferimento indennità	Data pagamento indennità	Importo indennità
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Tabella riepilogativa: dati Tirocinanti/Importi saldati/mese-anno di riferimento



Inoltre, dichiara:

- di impegnarsi a produrre o ad integrare documentazione derivante da eventuali variazioni intervenute a seguito di indicazioni pervenute dal Ministero del Lavoro;
- che gli importi generati si riferiscono ad attività effettivamente realizzate durante il periodo di eleggibilità previsto nell'Avviso e nella Convenzione di riferimento, come rilevabile dalla documentazione allegata che si intende formalmente riprodotta con la presente DDR in quanto già caricata nel Sistema Informativo CIAPI GOL.

ALLEGATI

- Patto di servizio personalizzato, sottoscritto dal beneficiario e dall'operatore CPI;:
- CO - Comunicazione obbligatoria di avvio Tirocinio;
- Allegato 14 - LEP F2 – Registro TIS;
- Documento che attesta il ricevuto pagamento dell'indennità mensile

La documentazione sopra elencata si intende riprodotta in allegato se all'atto della formalizzazione della presente DDR, risulta già presente nel sistema informativo dedicato CIAPIGOL anche attraverso la migrazione dei documenti digitali in precedenza inseriti dall'APL o dal CPI nel sistema informativo dedicato SILAV.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Dichiarante



Firma digitale in modalità PAdES del dichiarante (PAdES: apposta esclusivamente su file pdf)