

ALLEGATO 8)

NOTE LAVORO – INSERIMENTO E REINSERIMENTO LAVORATIVO PERSONE SVANTAGGIATE
(P.O.R. F.S.E 2007-2013 - POR FSE, Asse III – Inclusione Sociale , Obiettivo g), Cat. spesa 71)
DI CUI AL DECRETO DELLA UO LAVORO ... DEL gg/mese/anno N. XX

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL VOUCHER FORMATIVO

DG Occupazione e Politiche del Lavoro

Piazza Città di Lombardia, 1

20124 Milano

Id beneficiario:

Denominazione beneficiario:

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'impresa (denominazione e ragione sociale) _____ Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, indirizzo mail da utilizzarsi per le comunicazioni ufficiali relative il presente Avviso

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

CHIEDE

Il riconoscimento del seguente importo: € _____ quale voucher formativo riferito alla frequenza dei servizi formativi del destinatario _____ (nome e cognome del lavoratore assunto) nato/a a _____ il _____, residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Provincia _____ C.A.P. _____, in _____ n. _____, Tel. _____ Codice Fiscale _____, presso l'Operatore (ID Organismo di Formazione) (Denominazione) corso _____ (Nome corso di Formazione a catalogo)

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

DICHIARA

- che la presente domanda di liquidazione rispetta le condizioni definite nell'Avviso, di cui ho preso atto;
- che il destinatario ha fruito di _____ ore sul totale di _____ ore previste pari al _____ %;
- che il corso di formazione erogato è conforme con gli standard regionali;
- che il corso di formazione è documentato secondo le indicazioni contenute nell'Avviso, con specifico riferimento alle ore erogate e ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso: XX;
- di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione del servizio possono essere richiesti da Regione Lombardia in qualunque momento.

A supporto della presente domanda, allega

A supporto della presente domanda, allega

- ☐ Fatture quietanzate emesse dall'organismo di formazione e intestate all'impresa per i corsi fruiti, riportanti il valore del corso erogato;
- ☐ copia di estratto conto o bonifico a comprova dell'avvenuto pagamento;
- ☐ dichiarazione di frequenza che certifichi la frequenza, riportante i dati identificativi del partecipante, il titolo del corso con relativa durata, l'organismo di formazione, la sede e il periodo di svolgimento.

LUOGO e DATA _____

(FIRMA)

Firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'impresa

Le aziende sono tenute a conservare agli atti la documentazione amministrativo-contabili relativa al rapporto di lavoro per il quale è stato richiesto l'incentivo economico. La stessa dovrà essere messa a disposizione degli organismi di controllo che potranno effettuare verifiche in loco nel rispetto della normativa vigente in materia di controlli.

