



Comune di Termoli



AREA URBANA



Alle.6

da inviare tramite pec all'indirizzo pec : protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

da caricare successivamente sulla piattaforma Mosem a cura del soggetto promotore e Autorità Urbana.

RICHIESTA DI RIMBORSO INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE AL TIROCINIO EXTRA CURRICULARE TRIMESTRE

Avviso pubblico “ progetto C.r.e.s.c.o.- tirocini extra curricolari di formazione e orientamento al lavoro per giovani disoccupati di età compresa tra i 18 e 29 anni nei settori che offrono maggiori prospettive di crescita (green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ict, e settori coerenti con la strategia dell'area urbana).

dd

Il /la sottoscritto/a :

sexso:

cittadinanza:

Comune di Termoli
Via Sannitica, 5
86039 TERMOLI (CB)
0875 7121

SETTORE VII- ASSISTENZA ALLA PERSONA
UFFICIO EUROPA
AREA URBANA

Ufficio di Riferimento Dott. M. Vecchiarelli
Telefono 0875712506
Email protocollo@pec.comune.termoli.cb.it

nato/a a :
prov:
cf:
residente:
prov
via:
domicilio:
tel
mail

in qualità di rappresentante legale del

soggetto ospitante
P.Iva o CF:
sede legale:

con riferimento al tirocinio avviato in data a favore di :

TIROCINANTE.
Nome e Cognome:
sesto:
nato a
il
nazionalità
residente in
via
domicilio (se diverso)
Codice Fiscale
cap.
prov

chiede

il rimborso dell'indennità di partecipazione al tirocini, per il trimestre dalal da versare sul conto corrente Iban:

intestato a

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dal DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art 75 del medesimo DPR, in qualità di rappresentante legale

dichiara

che il tirocinio ha raggiunto per ognuna delle mensilità considerate le seguenti percentuali:

- mese di il% delle ore mensili previste

- mese di il% delle ore mensili previste

- mesi di il% delle ore mensili previste

ai fini dell'erogazione del rimborso allega:

- copie registri mensilità copie dei bonifici bancari/postali relativi ai pagamenti mensili dell'indennità effettuati a favore del tirocinante

luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto ospitante