

**Allegato 8 – Richiesta di rimborso**

#  **Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi individuali destinati a soggetti disoccupati**

**Alla Regione Toscana Direzione Istruzione e Formazione Ufficio Territoriale Regionale**

Marca da bollo € 2,00

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(inserire la denominazione dell’Ufficio territoriale regionale*

 *in base alla residenza del beneficiario)*

# **Domanda di finanziamento presentata il Approvata con Decreto Dirigenziale n.**

Il / La sottoscritto/a Codice fiscale

Nato/a a provincia il

residente a provincia via n CAP

Numero tel/cell. e-mail

Domiciliato a (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

provincia via n CAP

beneficiario del voucher per la frequenza del percorso formativo denominato

 svolto presso l’agenzia formativa

**CHIEDE**

il **rimborso** di € (*indicare il valore del voucher approvato*) per cui si allega fattura n. del di €

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

*(selezionare la documentazione allegata)*

* dichiarazione di fine attività (Allegato 5)
* fattura intestata al beneficiario del finanziamento pubblico
* dichiarazione dell'agenzia formativa che ha erogato il corso, del conseguimento da parte del destinatario del voucher, dell'attestato finale o di frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste, o del numero delle ore frequentate sufficiente e necessario affinché sia stata conseguita la certificazione di almeno una UF prevista nella scheda del corso formativo (Allegato 9)
* documentazione contabile attestante l’avvenuto pagamento del corso (*non richiesta in caso di delega alla riscossione in favore dell’ente erogatore*):

- in caso di pagamento tramite bonifico: copia dell’estratto conto che ne attesti l’avvenuto versamento;

- in caso di pagamento tramite MAV, vaglia o bollettino postale: copia della ricevuta;

- in caso di pagamento tramite assegno bancario: copia dell’assegno e copia dell’estratto conto che ne attesti l’avvenuto versamento;

- in caso di pagamento tramite bancomat e carta di credito: copia dell’estratto conto che ne attesti l’avvenuto incasso.

# □ *In caso di rimborso al beneficiario:*

*(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):*

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. intestato a codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Paese | Check digit | Ci n | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# *In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso*

*(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):*

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
intestato a (*inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Paese | Check digit | Ci n | Codice ABI | Codice CAB | Numero Conto Corrente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall’art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

 Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_