

ALLEGATO 3

Alla REGIONE TOSCANA DIREZIONE LAVORO SETTORE LAVORO

DOMANDA DI RIMBORSO

Oggetto: POR FSE 2014-2020 ASSE A – AVVISO PUBBLICO BORSE DI MOBILITA' PROFESSIONALE approvato con DD _____ del _____

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____,

nato a _____ Prov. _____ il _____,

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____,

domiciliato/a a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____,

codice fiscale _____,

in riferimento al DD n. _____ del _____ con il quale è stato approvato l'elenco delle borse di mobilità del mese di.....e in base al quale risultato destinatario di **BORSA DI MOBILITA' PROFESSIONALE** per un totale di €.....

CHIEDO

il rimborso dell'importo di € _____ a copertura di quanto segue:

- borsa di inserimento lavorativo per n. mesi.....(minimo 3 mesi) per un totale di €.....
- spese di viaggio per €
- spese di formazione per €

A tale scopo allego la seguente documentazione:

- copia contratto di lavoro, se non allegato alla domanda di finanziamento

- dichiarazione datore di lavoro attestante il numero di mesi di servizio (allegato 4)
- elenco giustificativi di spesa (allegato 5)
- fattura/documento fiscale equivalente del corso di formazione intestata al sottoscritto
- titolo di viaggio
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso di formazione e del titolo di viaggio:
 - in caso di pagamento tramite bonifico: ricevuta di pagamento e copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto pagamento;
 - 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 incasso;
 - in caso di pagamento tramite bancomat e carta di credito: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto pagamento.

Chiedo inoltre che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale (il destinatario deve essere titolare o contestatario di tale conto) Ag. _____, codice IBAN:

Codice Paese	Check Digit	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

DICHIARO INOLTRE

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

Data _____

FIRMA DESTINATARIO BORSA DI MOBILITA' PROFESSIONALE

(allegare copia del documento di identità del firmatario)