



Allegato 8- Richiesta di rimborso

Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”

Finanziamento voucher formativi *just in time*

Marca da bollo € 2,00

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

*(inserire la denominazione dell'Ufficio territoriale
regionale in base alla residenza del beneficiario del voucher)*

Domanda di finanziamento voucher presentata iln. protocollo.....

Approvata con Decreto Dirigenziale n.....

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a Prov.....il.....
residente in..... vian.....CAP.....
tel@mail.....

beneficiario del voucher formativo *just in time* per la frequenza del percorso formativo (*indicare il titolo del corso*) _____

svolto presso l'Agenzia formativa/Ente/Autoscuola_____

CHIEDE

il **rimborso** di € _____ (*indicare il valore del voucher approvato*)

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

(selezionare la documentazione allegata)

- fattura rilasciata dall'Agenzia formativa/Ente/Autoscuola a favore del beneficiario del voucher (*la fattura deve riportare la scritta "POR FSE 2014-2020- Voucher formativi just in time destinati a soggetti disoccupati"*)
- dichiarazione di fine attività (Allegato 5)
- dichiarazione dell'ente formativo che ha erogato il corso (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 nel Progetto formativo*):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____

intestato a _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Chec k 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 nel Progetto formativo*):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____

intestato a (*inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione*) _____

codice IBAN:

Cod. Paese	Chec k 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
