

**Richiesta rimborso**

Data \_\_\_\_\_

**Alla Regione Toscana**  
**D.G Istruzione e Formazione**  
**Settore .....**

**Oggetto: Richiesta rimborso.**

**Avviso** Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti ai manager d'azienda (scadenza ..... ) approvato con DD \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Corso di formazione e di aggiornamento professionale
- Master di I o II livello

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 stata  
approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale risulterò destinatario di **voucher**  
per la frequenza del corso/master denominato:  
\_\_\_\_\_  
svolto presso l'Agenzia/Ente \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**il rimborso** dell'importo di € \_\_\_\_\_ (Importo  totale o  parziale del costo del corso) per  
cui si allega fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_

A tale scopo allego la seguente documentazione:

- dichiarazione di fine corso
- copia del registro
- copia dell'attestato finale/dichiarazione dell'ente erogatore del corso
- fattura intestata al sottoscritto
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso (*non richiesta in caso di delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore*):
  - o in caso di pagamento tramite bonifico: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto incasso;
  - o in caso di pagamento tramite MAV, vaglia o bollettino postale: copia della ricevuta;
  - o 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 incasso.

**In caso di rimborso al destinatario del voucher:**

*(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 al sottoscritto, codice IBAN:

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

Firma beneficiario voucher

\_\_\_\_\_

**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 di € \_\_\_\_\_ avvenga su c/c bancario/postale Ag. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_ codice IBAN:

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

A tal fine

il sottoscritto \_\_\_\_\_ beneficiario del finanziamento sopra descritto  
E

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ relativamente al corso denominato \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Soggetto Formativo \_\_\_\_\_

DICHIARANO

- Di essere consenzienti a che la liquidazione del voucher venga effettuata direttamente al Soggetto Formativo che ha erogato il corso
- Di essere consapevoli 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.

Firma destinatario voucher

\_\_\_\_\_

Firma legale rappresentante soggetto formativo

\_\_\_\_\_

(allegare copia dei documenti di identità in corso di validità dei firmatari)