

ALLEGATO 3

**Alla REGIONE TOSCANA
DIREZIONE LAVORO
SETTORE LAVORO**

DOMANDA DI RIMBORSO

Oggetto: PR FSE+ 2021-2027 – 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 _____, recapito telefonico _____,

indirizzo mail _____.

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 risulterò destinatario di

BORSA DI MOBILITA' PROFESSIONALE per un totale di € _____

CHIEDO

il rimborso dell'importo complessivo di € _____ a copertura di quanto segue (somma dei punti 1,2,3):

1) borsa di inserimento lavorativo per n. mesi ____ (minimo 3 mesi) per un totale di € _____

2) spese di viaggio per € _____ (indicare l'importo delle sole spese di andata determinate ai sensi dell'art. 3 e approvate con la domanda di finanziamento, in caso di presentazione della domanda di liquidazione intermedia, indicare l'importo totale delle spese di viaggio in caso di presentazione di un'unica domanda di rimborso a saldo)

3) spese di formazione per € _____ (da indicare solo se approvata con la domanda di finanziamento e conclusa, importo max € 750).

A tale scopo allego la seguente documentazione:

- copia contratto di lavoro/tirocinio, se non allegato alla domanda di finanziamento
- dichiarazione datore di lavoro attestante il numero di mesi di servizio (allegato 4)
- copia di un documento d'identità del datore di lavoro/responsabile che sottoscrive l'Allegato 4
- fattura/documento fiscale equivalente del corso di formazione/lingua intestata al sottoscritto
- certificato/attestazione di frequenza del corso di formazione/lingua intestata al sottoscritto
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso di formazione/lingua:
 - in caso di pagamento tramite bonifico: contabile bancaria/postale o stampa del bonifico e copia dell'estratto conto con i dati identificativi dell'intestatario;
 - 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 pagamento con i dati identificativi dell'intestatario;
 - in caso di pagamento tramite bancomat e carta di credito: ricevuta di pagamento e copia dell'estratto conto con i dati identificativi dell'intestatario;
 - in caso di pagamento in contanti per un importo non superiore a 500 euro: dichiarazione di quietanza del soggetto che eroga la formazione.

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

In caso di titolarità di conto corrente italiano deve essere compilata la tabella sottostante

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

In caso di titolarità di conto corrente estero deve essere compilata la tabella sottostante

Codice Paese	Codice di controllo	CODICE BBAN

BANCA ESTERA _____ **LOCALITA' BANCA ESTERA** _____
CODICE SWIFTBIC _____

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

(allegare copia del documento di identità)