

Allegato 5- Richiesta di rimborso

Avviso pubblico PR Toscana Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 Attività 1.a.10 "Formazione per disoccupati"

Finanziamento voucher formativi *just in time*

Marca da bollo
€ 2,00

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ provincia _____
via _____ n _____ CAP _____
Numero tel/cell. _____ e-mail _____

Beneficiario del voucher formativo *just in time*, approvato con Decreto Dirigenziale n. _____
per importo di € _____

CHIEDE

il rimborso di € _____

E A TAL FINE 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

di aver frequentato il corso _____
presso Agenzia formativa/Ente/Autoscuola _____
della durata di ore(*prevista*) _____

- Che l'attività formativa ha avuto inizio in data _____
- che l'attività formativa si è conclusa in data _____
- di aver frequentato per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.
- di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:

- di aver conseguito il titolo (indicare la dicitura _____
_____)
- di non aver conseguito il titolo, ma di aver comunque registrato la frequenza di almeno il 70% (o altra % prevista da specifica normativa) del monte ore complessivo del corso (o del monte ore ridotto in caso di riconoscimento di crediti in ingresso) e, all'interno di tale percentuale, almeno il 50% delle ore di stage, se previsto.
- Di non aver conseguito il titolo, ma di aver comunque conseguito la certificazione delle seguenti UF previste nella scheda del corso formativo, avendo frequentato n. ore di lezione (indicare il numero delle ore frequentate per l'ottenimento delle UF indicate)
 - o denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____
 - o denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____
 - o denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____

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 "PR Toscana Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2014-2020 Attività 1.a.10 Formazione per disoccupati - voucher just in time")
- dichiarazione dell'ente formativo che ha erogato il corso (Allegato 6)
- 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 della ricevuta di pagamento con l'ID della transazione avvenuta o dell'estratto conto che attesti l'avvenuto versamento;
 - 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 versamento;
 - o 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	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 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	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

Data _____

Firma

Si trasmettono con la presente domanda:

- Allegato 6 Dichiarazione fine attività Ente formativo
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità