

programma







ALL.1

Spett.le Regione Campania DG Istruzione Formazione Lavoro Centro Direzionale di Napoli Is A6 80143 Napoli

## DOMANDA DI PAGAMENTO/LIQUIDAZIONE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI REGIONE CAMPANIA Dgr n. 117 del 24/04/2014

Protocollo r	l°	del				
CUP:						
Codice Acc	editamento:					
Denominazi	one beneficiari	o:		_		
		il	in Via	e residente a n.		
nena quanta	nella qualità di (rappresentante legale/altro soggetto con potere di firma)					
CHIEDE						
il riconoscimento del seguente importo totale, per i seguenti servizi erogati dalal:						
euro						
sul seguente	conto corrente l	oancario:				
Istituto Band	ario					
Agenzia di						
Codice IBA	N:					
Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000  DICHIARA						
che l'importo totale richiesto è riferito ai seguenti servizi dal al:						
Codice Misura	Sei	rvizio Erogato	N° Utenti che usufruiscono del servizio	Importo totale richiesto		
1.A	Accoglienza e	informazioni sul		/		









ALL.1

1.B	Accesso al programma, presa in carico,	
	orientamento	
1.C	Orientamento specialistico o di II livello	
2.A	Formazione Mirata all'inserimento lavorativo	
2.B	Reinserimento di 15- 18enni in percorsi formativi	
3	Accompagnamento al lavoro	
4.A	Apprendistato per la qualifica e per il diploma professionale	
4.B	Apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere	
4.C	Apprendistato per l'alta formazione e la ricerca	
5	Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica	
6	Servizio civile	
7	Sostegno all'autoimpiego e all'imprenditorialità	
8	Mobilità transnazionale e territoriale	
	TOTALE RICHIESTO	

-	che i servizi erogati sono conformi agli standard regionali;
-	che i servizi erogati sono documentati secondo le indicazioni definite dalla normativa comunitaria,
	nazionale e nelle linee guida previste dalla Regione Campania, con specifico riferimento alle ore erogate e
	ai risultati conseguiti, e che la relativa documentazione è conservata in originale presso:

:

-	di essere consapevole che i documenti comprovanti l'erogazione del servizio possono essere richiesti dall
	Regione Campania in qualunque momento.

Si allegano i seguenti documenti debitamente compilati, timbrati e firmati:

- 1. ALL.2 Fattura di liquidazione spese, dettagliata per singola misura;
- 2. DRU- dichiarazione riassuntiva unica, per singolo utente;
- 3. ALL.3 Prospetto Riepilogativo bimestrale, redatto per Misura e per ordine cronologico di DRU, sottoscritto dal Rappresentante legale;
- 4. Fotocopia documento d'identità del Rappresentante Legale.

LUOGO e DATA	Il Legale Rappresentante