









Allegato 1

Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso A: no alla delega all'incasso)

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Edizione 2012 - Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso A: no alla delega all'incasso)

Il/la sottoscritto/a _				
nato/a il	a		Prov.	
Cod. fisc	Resid	lente a		
in via			n c.	a.p
Città	Prov	titolare	del voucher	formativo di
€ per "	la frequenza	del corso d	i formazione	denominato:
inserito nel Catalogo inte n e gesti	_			
	DIC	CHIARA		
che la liquidazione dell'im suindicato come da docun spese di mobilità per la f riportato nell'Avviso per Edizione 2012.	nento contabile dell' Frequenza al di fuor	Organismo di Forn i del territorio reg	nazione nonché i Jionale, in coere	il rimborso delle nza con quanto
Data			firr	na
	dich	niarante/assegnata	ario	

In allegato la copia del documento d'identità











Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate (Caso B: si alla delega all'incasso)

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Edizione 2012 - Dichiarazione liberatoria sull'utilizzo delle risorse liquidate - (Caso B: si alla delega all'incasso)

Il/la sottoscritto/a		in qualità	di legale rappresentante
dell'organismo di formazione"			
con sede legale in	, via	a	
titolare del corso "			
Catalogo Interregionale di Alta For	mazione Edizi	one 2012, con ID cor	so/Edizione n
	DICH:	IARA	
che la liquidazione della fattura n.	de	el,servirà	à a pagare esclusivamente
l'iscrizione al corso suindicato nor	iché il rimbors	o delle spese di mob	ilità per la frequenza al di
fuori del territorio regionale, in co	erenza con qu	ianto riportato dall'Av	viso per la concessione di
voucher Catalogo Interregionale A	lta Formazione	e Edizione 2012 (se o	dovute) al:
Sig./ra		nato/a	il
a	Prov	Cod. fisc	
Residente a	in via	a	
nn	c.a.p	Città	Prov
titolare del voucher formativo di	€	per la frequenz	a del corso di formazione
su indicato.			
(luogo, data)		(Timbro OdF e firma	leggibile per esteso
		del Legale Ra	ippresentante)
In allegato la copia del docume	ento d'identit	 tà	











All'ODF

Allegato 3

Delega all'incasso

					-	
OGGETTO: Catalogo	Interregionale d	ell'Alta F	ormazione	Edizione	2012	- Delega
all'incasso.						
Il/la sottoscritto/a	1					
nato/a il	aa			P	rov	
Cod. fisc	R	esidente a				
in via				n	c.a.p.	
Città	Prov.		in qualità	di destina	atario de	el voucher
	per la	·				enominato:
_	o interregionale di Al gestito dall'Organism					
		DICHIARA	1			
- di impegnarsi , ne	el rispetto di quanto p	orevisto da	alle norme di	erogazione	e dei vou	icher di cui
al DD n del	a comun	icare all'O	dF, tempesti	vamente,	ogni com	nunicazione
necessaria all'imple	mentazione dei dati	di moni	toraggio fisi	co e finar	nziario s	ul sistema
Si.Mon.A. della Regio	one Campania;					
- di accettare che l	ODF in indirizzo incas	ssi in nome	e e per conto	proprio l'ir	nporto d	el voucher,
a titolo di rimborso d	ell'iscrizione all'attivit	à formativ	a;			
- di accettare che	l'OdF in indirizzo inca	assi in non	ne e per con	to proprio	l'importo	relativo ai
rimborsi spesa, ove o	dovuti;					
- di essere consap	evole che il voucher i	non verrà	erogato in ca	so di manc	ato raggi	iungimento
dell'80% delle ore pr	eviste.					
(luogo, data)					firma	
	_	dichiarant	e/assegnatar	io		

In allegato la copia del documento d'identità











Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' di conclusione delle attività e avvenuto rilascio dell'attestato/titolo

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Edizione 2012 - Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' di conclusione delle attività e avvenuto rilascio dell'attestato/titolo

Il/la sottoscritto/a	in qualità di legale rappresentante
dell'organismo di formazione"	
con sede legale in	, via
titolare del corso "	
	mazione Edizione 2012, con ID corso/Edizione n
frequentato dal beneficiario	destinatario del vouche
n (ID domanda)di €_	
	DICHIARA
che il corso, iniziato in data	, si è concluso in data:;
• che in data è s	tato rilasciato l'attestato,
• che in data	è stato conseguito il titolo
	(solo in caso di master universitari).
(luogo, data)	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso
	del Legale Rappresentante)

In allegato la copia del documento d'identità











Allegato 5/A

Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

	ionale dell'Alta Formazione E elle eventuali spese di mobili	
Il/la sottoscritto/a	in	qualità di legale rappresentante
dell'organismo di formazione		con sede
legale in	Prov, via	
		titolare del corso
	inserito	nel Catalogo Interregionale di
Alta Formazione Edizione 201	2 con ID corso/Edizione n	a seguito delle deleghe
all'incasso (allegate alla prese sottostante:	nte) ricevute dai destinatari de	ei voucher indicati nella tabella
ID	Destinatario del voucher	Importo voucher
domanda	(cognome e nome)	
(aggiungere righe se necessario)		
·	CHIEDE nporto dei voucher assegnati,	
	arie di mobilità per la frequenza	
regionale, che verranno accredi	tate dallo scrivente OdF al/ai Be	neficiario/i del voucher:
ID domanda	Destinatario del voucher (cognome e nome)	Spese di mobilità

(aggiungere righe se necessario)











Il saldo del contributo dovrà avvenire m	ediante accredito sul conto corrente dedicato intestato
al suddetto ente, acceso presso (banca)	
avente le seguenti coordinate:	
IBAN: IT	(Gli stessi dati bancari
vanno inseriti su Si.Mon.A.).	
(luogo, data)	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso
	del Legale Rappresentante)

In allegato la copia del documento d'identità











Allegato 5/B

Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

 ${\tt OGGETTO: Catalogo\ Interregionale\ dell'Alta\ Formazione\ Edizione\ 2012\ -\ Domanda\ di\ liquidazione\ del \ voucher\ e\ delle\ eventuali\ spese\ di\ mobilità.}$

Il/la sottoscritto/a		in qualità di lega	le rappresentante
dell'organismo di formazione			con sede
legale in Prov	, via		·
		titolare	del corso
	inser	ito nel Catalogo	Interregionale di
Alta Formazione Edizione 2012 con ID cor	so/Edizione n	delegato all	l'implementazione
del sistema di monitoraggio della Regio	ne Campania Si.M	on.A. (art. 4.3	delle "NORME DI
FUNZIONAMENTO DEI CORSI").			
	CHIEDE		
per conto del vaucherista			nato/a il
aPr	ov Cod. fisc.		Residente a
in via			n c.a.p.
Città	Prov	_ destinatario	del voucher n.
(ID domanda) formativo di €	per la f	requenza del cor	so sopra indicato.
a) la liquidazione dell'intero importo pari	a €	del voucher	assegnato, per la
frequenza del percorso formativo			;
b) il rimborso delle spese forfettarie di	mobilità per la fi	equenza al cors	so al di fuori del
territorio regionale, pari a €	Il saldo del co	ontributo pari a	€ (a
+b) dovrà avvenire mediante (barrare una	asella e compilare i	rispettivi campi):	
\square accredito sul conto corrente 1 in	testato al vouch	erista, acceso	presso (banca)
		, avente le seg	uenti coordinate,
IBAN:IT			·;
☐ assegno circolare non trasferibile, in	ntestato al vouch	erista, da invia	re all'indirizzo di
residenza sopra indicato. (Gli stessi dati ba	ncari vanno inseri	ti su Si.Mon.A.)	

¹ Sono ammessi conti correnti bancari o postali (Bancoposta) italiani. Non è possibile effettuare accrediti su Postepay, libretti di risparmio o depositi.











(luogo, data)	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso		
	del Legale Rappresentante)		
Per conferma della dichiarazione,			
il voucherista	(nome e cognome)		
(luogo e data)	(Firma leggibile per esteso)		

In allegato la copia del documento d'identità











Allegato 6

Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' circa la frequenza e il conseguimento dell'attestato/titolo

Spett.le Regione Campania Generale di Coordinamento 17 Settore Orientamento Professionale Centro Direzionale Isola A6 80143 NAPOLI

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Edizione 2012 – Dichiarazione del ODF/UNIVERSITA' circa la frequenza e il conseguimento dell'attestato/titolo

Il/la sottoscritto/a	in qualità di legale rappresentan	te	
dell'organismo di formazione	con sec	de	
legale inProv,v	ia		
titolare del corso	inserito nel Catalo	go	
Interregionale di Alta Formazione Edizione 201	12 con ID corso/Edizione n frequenta	to	
dal beneficiario	destinatario del voucher n (3	ΙD	
domanda) di EURO			
DICH	HIARA		
come da registro depositato presso la sede de	ell'OdF/Università, che il beneficiario del vouch	er	
ha frequentato il succitato corso complessivam	ente per ore pari al	%	
della durata complessiva.			
(luogo, data)	(Timbro OdF e firma leggibile per esteso		
	del Legale Rappresentante)		
Per conferma della dichiarazione,			
il voucherista	(nome e cognome)		
(luogo e data) ,	(Firma leggibile per esteso)		

In allegato la copia del documento d'identità