



Allegato B.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**

OGGETTO: Catalogo Interregionale dell'Alta Formazione Edizione 2013 - Domanda di liquidazione del voucher e delle eventuali spese di mobilità.

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 2013 con ID corso/Edizione n. _____ delegato all'implementazione del sistema di monitoraggio della Regione Campania Si.Mon.A. (art. 4.3 delle "NORME DI FUNZIONAMENTO DEI CORSI").

CHIEDE

per conto del voucherista _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Cod. fisc. _____ Residente a _____ in via _____ n. _____ c.a.p. _____ Città _____ Prov. _____ destinatario del voucher n. _____ (ID domanda) formativo di € _____ per la frequenza del corso 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 frequenza al corso al di fuori del territorio regionale, pari a € _____. Il saldo del contributo pari a € _____ (a +b) dovrà avvenire mediante *(barrare una casella e compilare i rispettivi campi)*:

☐ accredito sul conto corrente ¹ intestato al voucherista, acceso presso (banca) _____, avente le seguenti coordinate, IBAN:IT _____;

☐ assegno circolare non trasferibile, intestato al voucherista, da inviare all'indirizzo di residenza sopra indicato. (Gli stessi dati bancari vanno inseriti 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

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR.