



Unione Europea



ALLEGATO 4
Richiesta di rimborso

AVVISO PUBBLICO

VOUCHER PER LA PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI DESTINATI A DONNE IN ETÀ LAVORATIVA CUP B69J20000360009

Spett.le Regione Campania
via Santa Lucia n. 81
80132 NAPOLI

Domanda di voucher presentata il _____ approvata con Provvedimento n. _____

La sottoscritta _____ Codice fiscale _____

Nata a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n. _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ PEC _____

Domiciliata a (*indicare solo se diverso dalla residenza*) _____

provincia _____ via _____ n. _____ CAP _____

destinataria del voucher per la frequenza del percorso formativo denominato _____

svolto presso l'agenzia formativa _____

DICHIARA

• che l'attività formativa si è conclusa in data _____

• di aver frequentato il corso per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.

• di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:

di aver conseguito il titolo/qualifica (indicare la dicitura) _____

di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore previste (altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso indicare %) _____



Unione Europea



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

CHIEDE

il rimborso di € _____ (indicare il valore del voucher approvato) per cui si allega fattura n. _____ del _____ di € _____

A tale scopo si allega la seguente documentazione:

(selezionare la documentazione allegata)

- fattura intestata alla destinataria del voucher
- dichiarazione dell'agenzia formativa che ha erogato il corso, del conseguimento da parte della destinataria del voucher, dell'attestato finale o di frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste (ALL. 3)
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso (non richiesta in caso di delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore):
 - in caso di pagamento tramite bonifico: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto versamento;
 - 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 versamento.

- In caso di rimborso alla beneficiaria:**
(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____ intestato a _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Cin	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 nell'atto unilaterale):



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	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

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 rilasciare ampia liberatoria e contestualmente di non avere null'altro a pretendere alla ricezione della indicata somma.

Data

Firma
