

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

Fattura/Nota debito: N° ----- del _____

Oggetto : liquidazione spese, dettagliata per singola misura – dal _____ al _____ :
Rif.: PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI REGIONE CAMPANIA Dgr n. 117 del 24/04/2014
CUP _____

Codice Misura	Servizio Erogato	N° Utenti che usufruiscono del servizio	Importo
1.A	Accoglienza e informazioni sul programma	/	/
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 (*)			

(*) fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2, comma 3, DPR 633/752 e s.m.i. ed ai sensi dell'art. 10, comma 1, n. 20 DPR 633/72 e s.m.i..

Nome banca: BANCA _____

IBAN: _____

Sul documento contabile dovrà inoltre essere applicata marca da bollo da € 2.00 di data antecedente rispetto alla data di emissione del documento contabile o eventuale indicazione del diritto all'esenzione.