



**POR FSE  
VERSO IL 2020**  
Fondo Sociale Europeo



Regione Toscana



**ALLEGATO N. 3 - Modello di richiesta di erogazione del contributo regionale su fondi FSE/rimborso**  
(da compilare a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante)

**All'Azienda Regionale  
DSU TOSCANA  
Sede di Via Paolo Mascagni  
n. 53  
53100 SIENA**

Avviso pubblico per il finanziamento di tirocini curriculari retribuiti a.a.2015/16 di cui alla determinazione dell'Azienda DSU Toscana n. 337 del 30 novembre 2015

**Richiesta di erogazione del contributo regionale su fondi FSE a copertura parziale/totale del rimborso spese corrisposto al tirocinante**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante denominato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_,  
n.\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Settore Economico \_\_\_\_\_, C.F. del Soggetto Ospitante  
\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'erogazione di complessivi Euro \_\_\_\_\_ quale rimborso dell'importo forfetario corrisposto, a titolo di rimborso spese, al/la Tirocinante il cui nominativo è di seguito indicato.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- Nome e Cognome del/la Tirocinante: \_\_\_\_\_
- data e luogo di nascita del/la Tirocinante: \_\_\_\_\_
- residenza/domicilio (via, cap, città, provincia) del/la Tirocinante : \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale del/la Tirocinante: \_\_\_\_\_
- eventuale appartenenza del/la Tirocinante: (barrare la casella corrispondente solo se ricorre una delle seguenti fattispecie d'interesse)
  - alla categoria dei Soggetti disabili di cui alla L. n.68/1999,
  - alla categoria dei Soggetti svantaggiati di cui alle lett.b),c),d),e) dell'art.17 ter, comma 8 L.R. n.32/02;
- importo forfetario corrisposto al/la Tirocinante a titolo di rimborso spese mensile: Euro \_\_\_\_\_ mensili lordi (minimo 500,00 Euro);
- durata del periodo di tirocinio: in ore \_\_\_\_\_, in CFU \_\_\_\_\_, in mesi \_\_\_\_\_, dal (giorno, mese, anno) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, con sospensione/i come da apposita/e comunicazione/i inviata/e a Codesta Azienda in data/e \_\_\_\_\_ tramite PEC;
- ore effettivamente svolte dal/la Tirocinante: \_\_\_\_\_, corrispondenti al \_\_\_\_\_% del totale delle ore stabilite per il tirocinio e così come risultanti dalla apposita documentazione che viene trasmessa in allegato alla presente richiesta;



POR FSE  
VERSO IL 2020  
Fondo Sociale Europeo



Regione Toscana



- che il tirocinio si è regolarmente concluso con esiti:

positivi e rispondenti al contenuto del Progetto Formativo

non positivi in quanto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- coordinate bancarie su cui effettuare la liquidazione: IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- (solo per Enti pubblici) Conto di Tesoreria: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

IL/La sottoscritto/a **ALLEGA** alla presente domanda la seguente documentazione in originale:

- a) Convenzione con il soggetto Promotore.
- b) Progetto formativo validato dal soggetto Promotore.
- c) Autocertificazione del Tirocinante ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47 nella quale il Tirocinante dichiara quanto previsto dall'art. 6 "Requisiti del tirocinio ammissibile a contributo" del presente Avviso (modello all.2).
- d) Bonifici bancari o postali, attestanti l'avvenuto pagamento del rimborso spese forfetario al Tirocinante mediante l'indicazione delle procedure consentite dalle vigenti normative in materia e contraddistinte dagli appositi codici. Nel caso in cui il Soggetto Ospitante operi la ritenuta d'acconto e conseguentemente produca bonifici bancari/postali per una somma inferiore all'importo di cui all'art.7 dell'Avviso di riferimento, dovrà presentare anche i versamenti effettuati all'Erario tramite il Modello F24, al fine di ricostruire l'importo lordo.
- e) Relazione Finale sul periodo di tirocinio redatta e sottoscritta dal Tutor del Soggetto Ospitante e dal Tutor del Soggetto Promotore, che attesti la regolarità e positività delle attività svolte, con particolare riferimento al contenuto del progetto formativo e al numero delle ore di tirocinio effettuate, queste ultime in misura non inferiore al 70% del totale previsto.
- f) Copia di un documento di identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante;
- g) Estremi della polizza quietanzata dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi, redatta qualora la stessa non sia stata assolta dall'Ateneo di provenienza/ Soggetto Promotore ed i relativi estremi riportati specificatamente nel Progetto Formativo.
- h) Autodichiarazione in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi L.136/2010 da compilarsi sull'apposito modulo all. 4 del presente Avviso.
- i) Dati per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva da trascrivere sull'apposito modulo all. 5 al presente Avviso.
- j) Strumenti di registrazione delle presenze (registro presenze, schede marcatempo, ecc.) impiegati per tutta la durata del tirocinio, debitamente vidimati dal Tutor del Soggetto Ospitante.

Luogo,            data

Firma  
Legale Rappresentante Soggetto Ospitante

\_\_\_\_\_