

MODULO N. 6

RICHIESTA DI PROROGA DEL TIROCINIO AMMESSO AL CONTRIBUTO SUL FONDO FSE+ 2021/2027 A COPERTURA PARZIALE O TOTALE DELL'IMPORTO FORFETTARIO CORRISPOSTO AL TIROCINANTE A TITOLO DI RIMBORSO SPESE

Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculari retribuiti A..A. 2023/2024

(da compilare a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante)

All'Azienda Regionale DSU Toscana

Servizio Gestione Interventi FSE e Accertamenti

V.le A. Gramsci, 36 50132 Firenze

dsutoscana@postacert.toscana.it

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

di poter prorogare il periodo di finanziamento

per il tirocinio svolto dallo/la studente/ssa _____

ammesso/a al contributo con Determinazione dirigenziale n. _____

per il periodo (indicare periodo di proroga) dal _____ al _____

pari a CFU _____ o ore _____

per il quale si richiede un contributo sul Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021/2027, a copertura dell'importo forfetario corrisposto, al/la Tirocinante a titolo di rimborso spese per un importo mensile lordo pari a:

- 300,00 Euro mensili, per n.____ mesi complessivi di proroga del tirocinio (indicare solo mesi proroga)
- 500,00 Euro mensili (riservati agli Studenti con disabilità di cui alla L. n.68/1999 o svantaggiati ai sensi dell'art.17 ter, comma 8 L.R. n.3/2012), per n.____ mesi complessivi di proroga del tirocinio (indicare solo mesi proroga)



per un importo complessivo lordo del contributo richiesto per la proroga pari ad Euro _____
(indicare solo quanto richiesto per la proroga) oltre a quello già ottenuto in sede di ammissione al
contributo con Determinazione dirigenziale n. _____

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 D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

che il tirocinio avrà luogo alle stesse condizioni e con le stesse modalità indicate nella domanda di
ammissione precedentemente presentata,.

SI DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza che l'importo forfetario a titolo di rimborso spese deve essere corrisposto al/la
Tirocinante soltanto mediante bonifico bancario o postale e che non sono ammesse altre modalità di
pagamento.

Allegata alla presente si invia la documentazione relativa alla proroga del tirocinio.

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
