

MODULO N. 3

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO REGIONALE SU FONDI FSE A COPERTURA PARZIALE/TOTALE DEL RIMBORSO SPESE CORRISPOSTO AL TIROCINANTE
Avviso pubblico finanziamento tirocini curriculari retribuiti A.A. 2020/2021
(da compilare a cura del Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante)

All'Azienda Regionale DSU Toscana

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 Via/Piazza _____
_____, n.____, CAP _____, Settore Economico _____,

C.F. del Soggetto Ospitante

P.IVA

indirizzo e-mail [in stampatello] _____

indirizzo PEC [in stampatello] _____

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

- 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:

- 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;

dichiara che il versamento comprende anche la quota di ritenuta d'acconto relativa al tirocinante per il quale si richiede il contributo;

- d. **Copia di un documento di identità del Legale Rappresentante** del Soggetto Ospitante in corso di validità;
- e. **Estremi della polizza quietanzata dell'assicurazione contro gli infortuni** sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi, nel caso in cui tali dati non siano già stati inseriti nel Progetto Formativo a seguito dell'assolvimento della procedura da parte dall'Ateneo di provenienza;
- f. **Autodichiarazione in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari** (Modulo 8 del presente Avviso) ai sensi della L. 136/2010;
- g. **I dati per la richiesta del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)** (Modulo 9 al presente Avviso).

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante
