**STAMPARE LA DOMANDA DI RIMBORSO COMPILATA, FIRMARE, TRASFORMARE IN PDF E TRASMETTERE VIA PEC A**

attuazioneinterventiformazione@regione.lazio.legalmail.it

**ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA’**

**Spett. REGIONE LAZIO**

DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE,

FORMAZIONE E LAVORO

Area Attuazione interventi

**Allegato E - Modello domanda di saldo**

Il/la sottoscritto/a:

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in:

domiciliato in:

recapito telefonico (fisso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico (cellulare):

email:

pec:

iscritto al centro per l’impiego di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*oppure*

permesso di soggiorno valido per lo svolgimento di un’attività lavorativa (inserire riferimenti)

Con riferimento al provvedimento di concessione del voucher per l’acquisto di percorsi formativi per il settore dell’autotrasporto,

**DICHIARA**

* di aver concluso il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’autoscuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita in (comune, indirizzo, n. civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che il corso ha il costo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***A - COSTO DEL PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***B - QUOTA A CARICO 50% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***C - IMPORTO DEL VOUCHER (= A - B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**RICHIEDE**

**Il pagamento del saldo del voucher per un importo pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data e firma

Si allega

* copia in formato pdf di un documento di identità in corso di validità
* Nota di debito
* fattura o altro documento contabile emesso dall’autoscuola e quietanzato (intero importo del corso o almeno la quota a carico del partecipante)
* Attestato di frequenza rilasciato dall’autoscuola a conclusione del corso

**Spett. REGIONE LAZIO**

DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE,

FORMAZIONE E LAVORO

Area Attuazione interventi

|  |
| --- |
| NOTA DI DEBITO EROGAZIONE **SALDO** |

**OGGETTO**: Voucher per l’acquisto di percorsi formativi per il settore dell’autotrasporto - NOTA DI DEBITO

CUP \_\_\_\_\_\_XXX\_\_\_\_\_\_(come comunicato dall’amministrazione)

CODICE PROGETTO\_\_\_XXX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come comunicato dall’amministrazione)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede l’erogazione di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di saldo

Chiede di versare le somme

* Sul C/C n \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (il conto deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato al richiedente)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Per mezzo di bonifico domiciliato. Indicare Indirizzo di residenza

Comune:

Indirizzo:

n. civico:

CAP:

Prov:

 FIRMA