



Alla Città Metropolitana di Firenze  
Direzione  
Lavoro Collocamento  
Mirato L. 68/99 Via  
Capo di Mondo, 66  
50136 FIRENZE

**OGGETTO: richiesta liquidazione del contributo pubblico a valere su “AVVISO CONTRIBUTI PER TIROCINI FINALIZZATI ALL’INSERIMENTO LAVORATIVO DI DISABILI ULTRACINQUANTENNI, PSICHICI E/O INTELLETTIVI PRESSO IMPRESE AGRICOLE E COOPERATIVE SOCIALI ”**

La sottoscritt \_\_\_\_\_ c. fiscale

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

In qualità di:

o Legale rappresentante di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov.

\_\_\_\_ )

Via

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

Esercente attività di \_\_\_\_\_ nel settore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

CCNL Applicato \_\_\_\_\_ Ore settimanali \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99  SI  NO**CHIEDE LA LIQUIDAZIONE**

- dell'importo totale di \_\_\_\_\_ Euro pari a € .....,00 mensili lordi, per il rimborso corrisposto al tirocinante e pari a € .....,00 mensili lordi per attività di tutoraggio

**DICHIARA INOLTRE:**

**consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

-che il tirocinio si è svolto regolarmente nel rispetto dell'avviso e della normativa di riferimento;

-che le azioni si sono svolte come da progetto;

-di confermare integralmente le dichiarazioni rilasciate in sede di domanda;

-che il tirocinio ha raggiunto la percentuale minima di realizzazione del 70%;

-che la durata del periodo di tirocinio è stata: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; in mesi \_\_\_ in ore \_\_\_;

-che le coordinate bancarie sulle quali effettuare il rimborso sono:

IBAN: \_\_\_\_\_

—

**Allega:**

- Relazione finale (**All.G**) sul tirocinio, sottoscritta dal tutor del soggetto ospitante attestante la regolarità dell'attività svolta e l'acquisizione da parte del tirocinante delle competenze previste dal progetto formativo;
- Originale del registro delle presenze (**All.H**), di cui al punto 3 lettera C dell'art. 86 septies del regolamento, su cui dovranno essere annotate giornalmente le

presenza del tirocinante, l'orario di ingresso e di uscita e l'attività formativa svolta in relazione a quanto previsto dal progetto formativo al fine dimostrare l'effettivo svolgimento del tirocinio e il raggiungimento della percentuale minima di realizzazione del 70%;

- Copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità;
- Dichiarazione di quietanza di pagamento datata e sottoscritta dal tirocinante;
- Copia di un documento di identità del tirocinante in corso di validità;
- Dichiarazione da parte dell'impresa attestante la spesa sostenuta per le attività di tutoraggio;
- Dichiarazione per contributi relativa all'assoggettabilità alla ritenuta d'acconto (**Allegato I**)

Luogo, data

Firma soggetto ospitante

---