



ALLEGATO 4
Richiesta di rimborso

AVVISO PUBBLICO - VOUCHER PER LA PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI DESTINATI
A DONNE IN ETÀ LAVORATIVA - CUP: B24D19000000009

Spett.le Sviluppo Campania spa
Palazzo PICO
via Terracina n. 230
80125 NAPOLI

Domanda di voucher presentata il _____ approvata con Provvedimento n. _____

La sottoscritta _____ Codice fiscale _____

Nata a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ PEC _____

Domiciliata a (*indicare solo se diverso dalla residenza*) _____

provincia _____ via _____ n _____ CAP _____

destinataria del voucher per la frequenza del percorso formativo denominato _____

svolto presso l'agenzia formativa _____

DICHIARA

- che l'attività formativa si è conclusa in data _____
- di aver frequentato il corso per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.
- di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:
 - di aver conseguito il titolo/qualifica (indicare la dicitura) _____
 - di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore previste (altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso indicare %) _____

Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

CHIEDE

il rimborso di € _____ (*indicare il valore del voucher approvato*) per cui si allega
fattura n. _____ del _____ di € _____

A tale scopo si allega la seguente documentazione:
(*selezionare la documentazione allegata*)



- fattura intestata alla destinataria del voucher
- dichiarazione dell'agenzia formativa che ha erogato il corso, del conseguimento da parte della destinataria del voucher, dell'attestato finale o di frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste (ALL. 3)
- documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento del corso (*non richiesta in caso di delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore*):
 - in caso di pagamento tramite bonifico: copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto versamento;
 - in caso di pagamento tramite MAV, vaglia o bollettino postale: copia della ricevuta;
 - in caso di pagamento tramite assegno bancario: copia dell'assegno e copia dell'estratto conto che ne attesti l'avvenuto versamento.

In caso di rimborso alla beneficiaria:

(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____
intestato a _____ codice IBAN: _____

Cod. Paese	Check digit	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso
(come scelto in fase di presentazione della domanda e sottoscritto nell'atto unilaterale):

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____
intestato a (*inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione*) _____
codice IBAN: _____

Cod. Paese	Check digit	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000;
- di rilasciare ampia liberatoria e contestualmente di non avere null'altro a pretendere alla ricezione della indicata somma.

Data

Firma
