**ALLEGATO 17**

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P. F. Promozione e sostegno**

**alle politiche attive**

**per il lavoro, corrispondenti**

**servizi territoriali e aree di crisi**

**Via Tiziano, 44**

**60125 Ancona (AN)**

**DOMANDA DI RIMBORSO PROMOZIONE TIROCINI**

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO PROMOZIONE TIROCINI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(Art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di ­­­­­­­­­­­­­­­­­­Legale rappresentante dell’ **ATI/ATS** o del **CPI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

La liquidazione dell’importo complessivo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a fronte dell’attività di promozione della Misura 5 – Tirocinio extracurriculare del Programma Nuova Garanzia Giovani, come da specifiche contenute nel prospetto riepilogativo sottostante.

Si trasmette inoltre di seguito il dettaglio dei rimborsi previsti per la promozione dei tirocini, di cui si chiede l’erogazione.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione soggetto Promotore** | **Codice fiscale tirocinante** | **Indice Profiling** | **Importo Da Pagare** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

*\* Il soggetto promotore (art. 4 – Allegato A) compila tale documento tramite SIFORM2*