

ALLEGATO B

GARANZIA OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI - GOL - REGIONE UMBRIA

NOTA DI RIMBORSO APL SERVIZI PER IL LAVORO EROGATI NELL'AMBITO DEI PERCORSI 1,2,3,4,5

(denominazione e riferimenti soggetto realizzatore)

ARPAL UMBRIA

Via Palermo, 86/A

06124 – Perugia

Agenzia Regionale per le politiche attive del lavoro

C.F. e P.I. 03630270548

Identificativo N.d.R. Arpal N _____ DEL _____

NOTA DI RIMBORSO N _____ DEL _____

Cod. CUP _____

Relativa ai seguenti beneficiari

1) CF BENEFICIARIO - Identificativo Patto di Servizio n. _____

importo richiesto _____ €

(ripetere per il numero di beneficiari)

Importo complessivo richiesto _____ €

Documento emesso fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2 comma 3 lett. A) D.P.R: 633/72

Privacy: trattiamo i vostri dati per fini amministrativi, contabili, precontrattuali e contrattuali. Li tuteliamo rispettando la privacy e a richiesta rimettiamo informativa completa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679.

Modalità di pagamento: _____ IBAN _____ Intestato a *(denominazione)*

MARCA DA BOLLO € 2,00

Luogo e data _____

FIRMA e timbro del
Legale rappresentante

(allegare copia valida del documento di riconoscimento del firmatario)