

**ALLEGATO D**

**GARANZIA OCCUPABILITA’ DEI LAVORATORI - GOL - REGIONE UMBRIA**

**MODELLO F - NOTA DI RIMBORSO PER ATTIVITA’ FORMATIVE EROGATE**

**INTESTAZIONE SOGGETTO ATTUATORE**

**SEDE LEGALE**

**PARTITA IVA /CODICE FISCALE**

**ARPAL UMBRIA**

Via Palermo, 86/A

06124 – Perugia

Agenzia Regionale per le politiche attive del lavoro

**C.F. e P.I. 03630270548**

**NOTA DI RIMBORSO N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cod. CUP**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativo al costo sostenuto per l’erogazione del corso di formazione Codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erogato a

1. CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificativo Patto di Servizio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificativo Patto di Servizio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ripetere per il numero di partecipanti che hanno raggiunto almeno il 70% di presenze)*

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.

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

MARCA DA BOLLO € 2,00

Modalità di pagamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_