**Domanda di liquidazione voucher formativi aziendali**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a: nato/a: prov. il:  |
| Codice Fiscale |
| in qualità di legale rappresentante (o soggetto con poteri di firma) del Soggetto Gestore: |
| Sede legale: Via Città Cap Prov.  |
| Tel.:  |  | Fax:  |
| e-mail/PEC:  |
| Codice fiscale:  |  | Partita Iva:  |

**DICHIARA**

Ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR

1. che la quota di finanziamento e cofinanziamento relativa al Piano Formativo ID \_\_\_\_\_\_ è così composta:

**Riepilogo voucher per impresa/e coinvolta/e nel Piano formativo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Azioni** | **Finanzia-mento (€)** | **Cofinanzia-****mento (€)** |
| **Azienda A (ragione sociale)** |  |  |
| progetto 1 |  |  |
| progetto 2 |  |  |
| … |  |  |
| Rimborso spese |  |  |
| … … … |  |  |
| **Azienda B (ragione sociale)** |  |  |
| progetto 1 |  |  |
| progetto 2 |  |  |
| … |  |  |
| Rimborso spese |  |  |
| … … … |  |  |
| **Azienda N (ragione sociale)** |  |  |
| progetto n. |  |  |
| progetto n. |  |  |
| … |  |  |
| Rimborso spese |  |  |
| … … … |  |  |
|  | **Totale** |  |  |

2. di tenere agli atti la dichiarazione delle imprese coinvolte attestante il cofinanziamento da queste fornito che sarà esibita in originale su richiesta di Formazienda ai relativi incaricati delle verifiche ispettive.

Dichiara di essere informato, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| luogo, data |  | Timbro e firma del legale rappresentante del Soggetto Gestore |

**In allegato copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante.**