 

 

***Distretto socio sanitario RM 5.2***

***Ufficio del Piano di zona***

**All. 18 Modello R “Domanda di rimborso”**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AD ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DELLA REGIONE LAZIO ISCRITTE AL RUNTS PER L’ATTIVAZIONE DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE EX DGR 511/2013 RIVOLTI A SOGGETTI SVANTAGGIATI PRESI IN CARICO NELL’AMBITO DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM 5.2.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PROV\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale o altro soggetto con potere di firma del soggetto attuatore (OdV/APS)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con riferimento al progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il riconoscimento dell’importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sull’Avviso pubblico per la realizzazione di Tirocini di inclusione sociale, relativo alle seguenti voci di spesa:

**DATI DI RIEPILOGO PROGETTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VOCE DI SPESA** | **IMPORTO APPROVATO** | **IMPORTO RICHIESTO ANTICIPO****(eventuale)** | **IMPORTO RICHIESTO SALDO** |
| Costo complessivo dei tirocini attivati |  |  |  |
| Costo per le assicurazioni (Infortuni e RCT) |  |  |  |
| Costo Polizza fideiussoria |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

**Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i. nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

**DICHIARA CHE**

* la presente domanda di rimborso rispetta le condizioni definite dalla normativa nazionale e regionale di riferimento e dall’Avviso sopra richiamato di cui ho preso atto;
* le attività svolte sono debitamente documentate secondo quanto stabilito dall’Avviso Pubblico;
* i documenti allegati sono conformi agli originali;
* gli originali dei registri e di ogni altra documentazione afferente alla realizzazione dei tirocini sono conservati secondo quanto stabilito dall’Avviso Pubblico;
* le attività realizzate per le quali si chiede il rimborso non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni, nel rispetto del divieto di cumulo dei finanziamenti.

Allega i seguenti documenti:

* Prospetto rendicontazione delle spese sostenute debitamente compilato, e firmato digitalmente (All. 16 Modello P);
* Copia del Prospetto rendicontazione delle spese sostenute in formato Excel (All. 16 Modello P);
* Copia delle polizze assicurative e fideiussorie e delle attestazioni di pagamento.

e, per CIASCUN TIROCINANTE (unico fascicolo informatico):

* convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante;
* progetto formativo individuale (PFI) firmato, oltre che dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dal tirocinante;
* registro di tirocinio vidimato e sottoscritto dal soggetto promotore e debitamente compilato in ogni sua parte (All. 12 Modello L);
* dichiarazione da parte del tirocinante e del sottoscritto soggetto promotore di regolare pagamento (All. 13 Modello M);
* dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio (All. 14 Modello N);
* relazione di attività sull’andamento del tirocinio redatta dal Soggetto ospitante (All. 15 Modello O);
* attestazione finale rilasciata al tirocinante (All. 17 Modello Q),

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale del Legale rappresentante[[1]](#footnote-1)

1. In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-1)