

REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali



Regione Abruzzo

REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

PON YOG

PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI

Piano di attuazione regionale

REGIONE ABRUZZO

Annualità 2014-2015

TIROCINI EXTRA-CURRICULARI

RICHIESTA SOVVENZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Alla Regione Abruzzo
via email gestionetirocini@regione.abruzzo.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Promotore
denominato _____,

CHIEDE

l'erogazione della sovvenzione per l'attivazione del seguente tirocinio¹:

Soggetto ospitante	Tirocinante	Durata tirocinio dal gg/mm/aaaa al gg/mm/aaaa	Profilazione tirocinante (indicare se:bassa-media- alta-molto alta)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 della medesima disposizione normativa,

DICHIARA

che il contributo spettante è di € _____, pari al:

- 50% dell'importo previsto, avendo avuto il tirocinio durata pari o superiore alla metà del percorso, ma inferiore al completamento dello stesso ($\geq 50\%$ e $< 100\%$).
- 100% dell'importo previsto, essendo stato regolarmente completato il percorso di tirocinio.

Allega: fattura o documento contabile equivalente².

Luogo e data _____

**Timbro del Soggetto promotore
e firma del Legale Rappresentante**

¹ Compilare una scheda per ogni tirocinio per cui si chiede il contributo.

² Solo in caso di Soggetto promotore di natura privata.