***PROGETTO di “FORMAZIONE”***

***RICHIESTA DI RIMBORSO SPESE SOSTENUTE***

***nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\_l\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF/PI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’art. 5 dell’Accordo stipulato tra la Regione Autonoma Valle d’Aosta e l’Impresa stessa

 **COMUNICA**

che nel periodo di cui trattasi ha sostenuto spese per complessivi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come dettagliato nel prospetto riepilogativo (Allegato 1).

**RICHIEDE**

la liquidazione di quanto sopra nella percentuale stabilita nel Bando Parte IV – art. 9 – Sezione 3.

A giustificazione delle spese sostenute, previste nella sezione 5 del bando, si allegano:

* tabella riepilogativa dei costi (Allegato 1)
* n. \_\_\_ registri di presenza utilizzati nel periodo oggetto della presente richiesta scansionati in ogni pagina
* n. \_\_\_ copia della lettera di incarico/contratto nel caso di affidamento della docenza all’esterno
* n. \_\_\_ curriculum vitae dei docenti interni ed esterni
* relazione dettagliata delle attività svolte nel periodo di competenza
* dichiarazione attestante il calcolo del costo orario per ciascun dipendente.

Firma

(Il legale rappresentante dell'impresa)

Data \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***N.B. Allegare copia di un documento di identità personale se non firmato digitalmente***