

**Allegato I**

**MODELLO– RICHIESTA LIQUIDAZIONE VOUCHER PER L'INDENNITÀ DI TIROCINIO**

Spett.le  
COMUNE DI ACIREALE  
Capofila del progetto MEN n. C2.2.2.102  
Via Lancaster 13  
95024 Acireale  
UFFICIO MEN

**Oggetto: Richiesta di liquidazione del contributo/Voucher per l'indennità di tirocinio di cui all'Avviso di Selezione dei Destinatari per la Mobilità Transfrontaliera nell'ambito del progetto di COOPERAZIONE TRANSFRONTALIERA INTERREG V – A ITALIA-MALTA " denominato "MEN".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, (provincia) \_\_\_\_\_, il (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_  
residente \_\_\_\_\_,  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE**

- È stato selezionato per partecipare ai Tirocini di formativi, di orientamento o inserimento lavorativo;
- che in data ..... ha sottoscritto il Learning Agreement (Accordo/progetto di Tirocinio);
- che in data ..... ha iniziato il tirocinio presso l'Impresa ..... nel settore della ..... soggetto promotore Ente.....
- che nel mese di ..... dell'anno .....ha svolto n.... giorni e n.... ore di tirocinio;
- la realizzazione dello stage per un numero di giornate/ore di almeno il 90% determina il riconoscimento dell'intero importo del voucher;
- la realizzazione dello stage per un numero di giornate/ore maggiore o uguale al 60% determina una decurtazione pro-rata dell'importo corrispondente al numero di giornate/ore non realizzate.
-

### DICHIARA

- di essere consapevole dell'obbligatorietà della frequenza lavorativa presso l'impresa maltese, secondo quanto previsto nell'avviso Pubblico;
- di avere svolto lo stage per un numero di giornate/ore pari o superiore al 90%/di avere svolto lo stage per un numero di giornate/ore maggiore o uguale al 60% ma inferiore al 90% e, precisamente, pari al:.....

### CHIEDE CHE

- venga dato corso alla liquidazione del Voucher per l'erogazione dell'**indennità** mensile prevista per i tirocinanti pari a € 2.000,00 (duemila Euro lorde)/ oppure € 2.000,00 decurtato proporzionalmente, per un totale di n.1 mese di tirocinio formativo svolto dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa).

A tal fine, come richiesto dall'Avviso in oggetto, allega la documentazione prevista all'Art.5 e precisamente: copia del registro presenze. Il pagamento potrà essere fatto a mezzo bonifico bancario intestato a ..... CC .....IBAN .....e che i soggetti autorizzati ad operare sullo stesso sono i seguenti (nome, cognome e codice fiscale); ogni eventuale variazione relativa al conto dedicato sarà tempestivamente comunicata.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
luogo data

firma