



Modello 2)

a cura dell'Istituzione Scolastica



Spett.le

Regione Emilia-Romagna

Area Gestione e liquidazione delle attività di orientamento, educazione, istruzione e formazione tecnica e professionale e alte competenze
Viale Aldo Moro 38 40127 Bologna
posta certificata PEC: AreaIstruzioneFormazione@postacert.regione.emilia-romagna.it

RICHIESTA DI EROGAZIONE VOUCHER DI ACCOMPAGNAMENTO/PERSONALIZZAZIONE

OGGETTO: Apprendistato ai sensi dell'art. 43 D.lgs 81/2015 - Delibera di G.R n. 1316/2023

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante (o suo/a delegato/a) dell'Istituto _____, in relazione all'attività di accompagnamento/personalizzazione dei percorsi in apprendistato di I livello, approvata con atto regionale n. _____ (Determinazione dirigenziale che valida offerta), e sostenuta con **voucher di accompagnamento/personalizzazione** (codice CUP.....)

dichiara

per l'anno scolastico 2023/2024, i dati sotto riportati:

Nome cognome apprendista	Codice fiscale	Importo voucher

In coerenza con la delega all'incasso sottoscritta dall'apprendista nell'ambito del Modello 1 (Richiesta di attribuzione del voucher di accompagnamento/personalizzazione dei percorsi - Dichiarazione di impegno - Delega all'incasso),

chiede

l'erogazione dei voucher di accompagnamento/personalizzazione sopra specificati:

Importo complessivo per cui si richiede la liquidazione	
Girofondo su contabilità speciale n.	

(luogo, data)

Il/la legale rappresentante
Documento firmato digitalmente

Documento firmato digitalmente ai sensi e per gli effetti degli artt. 20 e 21 del D.L.gs. 7/3/2005, n. 82 recante "Codice dell'amministrazione digitale" e ss. mm. ii.

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.