



Provincia di Prato

### Allegato n. 3 - modello di richiesta di rimborso

(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

**Operazione Fuori Campo IVA ( art. 2 c.3 lett. a DPR 633/72)**

Marca da bollo

€. 2,00

**F.I.L. SRL**  
**Servizio Tirocini**  
**Via Galcianese, 20/f**  
**59100 – Prato**

**OGGETTO: AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI AGEVOLAZIONI ALLE IMPRESE PER L'INSERIMENTO SOCIO LAVORATIVO DI SOGGETTI SVANTAGGIATI – FASCE DEBOLI. ATTIVAZIONE TIROCINI EXTRACURRICULARI. Richiesta di ammissione alla procedura di erogazione del rimborso provinciale a copertura totale dell'importo forfetario a titolo di rimborso spese corrisposto al tirocinante.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, legale rappresentante della società "soggetto ospitante"  
\_\_\_\_\_ con sede legale a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Settore Economico \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, Posta certificata  
\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_,

#### CHIEDE

(selezionare la modalità scelta)

- l'erogazione, a titolo di rimborso spese corrisposto al tirocinante, *(compilare sezione A)* dell'importo forfetario per il primo trimestre di tirocinio, periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, pari ad Euro \_\_\_\_\_ (ove raggiunto minimo il 70% di ore realizzate sulle ore previste nel trimestre);
- l'erogazione, a titolo di rimborso spese corrisposto al tirocinante, *(compilare sezione b)* dell'importo forfetario per il periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a saldo di Euro \_\_\_\_\_ (ove raggiunto minimo il 70% di ore realizzate sulle ore complessivamente previste).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000:



Provincia di Prato

### DICHIARA

di aver attivato un tirocinio, come indicato in oggetto, per il periodo totale previsto (proroga inclusa se prevista) dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, durata mesi interi \_\_\_\_ in ore \_\_\_\_\_, con il Sig. (nome e cognome del tirocinante) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in via/piazza \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia (\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_,

di aver corrisposto, al suddetto tirocinante, l'importo forfetario a titolo di rimborso spese di Euro 500,00 mensili, per un totale complessivo di Euro \_\_\_\_\_ per il periodo effettivo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ riguardante il tirocinio in oggetto.

Che il tirocinante ha effettivamente svolto (*selezionare l'opzione*):

#### Sezione A

n. ore \_\_\_\_ di tirocinio nel primo trimestre dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ su un totale di ore lavorabili n. \_\_\_\_\_;

#### Sezione B

n. ore \_\_\_\_ di tirocinio nel periodo chiesto a saldo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ su un totale di ore lavorabili di n. \_\_\_\_\_;

un totale di ore complessive di tirocinio realmente svolte \_\_\_\_ su un totale di n. ore \_\_\_\_ complessive risultante dal progetto formativo.

### DICHIARA INOLTRE

che ai fini della "Tracciabilità dei flussi finanziari" di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, comma 7 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche a pena di nullità del presente rimborso e comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato a contributi e commesse pubbliche ancorchè in via non esclusiva :

Istituto bancario \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

| Paese | Check Digit | Cin | Codice Abi | Cab | Numero conto corrente |
|-------|-------------|-----|------------|-----|-----------------------|
|       |             |     |            |     |                       |

Il sig. \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, i seguenti dati identificativi del soggetto (oppure dei soggetti) che è delegato (oppure che sono delegati) ad operare sul conto corrente dedicato:



Provincia di Prato

1. sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente  
operante in qualità di \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente operante  
in qualità di \_\_\_\_\_

(aggiungere se necessario altri soggetti delegati)

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione alla Committente delle variazioni dei dati sopra riportati ai fini degli obblighi di tracciabilità finanziaria, a mezzo raccomandata all'indirizzo di F.I.L. S.r.l. Via Galcianese, 20/f Prato o via pec all'indirizzo [amministrazione@pec.filprato.it](mailto:amministrazione@pec.filprato.it) oppure con consegna a mano presso l'ufficio protocollo di F.I.L. S.r.l.

(solo per enti pubblici indicare il conto di tesoreria) \_\_\_\_\_

**(Solo per la richiesta del primo trimestre)**

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione in originale:

- fotocopia mensile del registro, con relativo numero di ore, firmato dall'allievo e dal tutor aziendale, con timbro e firma del legale rappresentante del soggetto ospitante;
- bonifico bancario/postale, attestante l'avvenuto pagamento mensile al tirocinante dell'importo forfetario a titolo di rimborso spese. Nel caso in cui il soggetto ospitante operi la ritenuta d'acconto e conseguentemente produca il bonifico bancario/postale per una somma inferiore all'importo di cui all'art. 2, comma 5, dovrà presentare anche i versamenti effettuati all'Erario tramite il modello F24 al fine di ricostruire l'importo lordo;
- copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità.
- (solo la prima volta)** polizza quietanzata dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi;

**(Solo per la richiesta totale di rimborso dell'ultimo trimestre o saldo)**

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione in originale:

- relazione finale sul periodo di tirocinio redatta dal tutore del soggetto ospitante che attesti la regolarità delle attività svolte, con particolare riferimento al progetto formativo e al numero delle ore di tirocinio effettuate, recante il timbro e la firma del legale rappresentante;
- originale del registro firmato dal tirocinante e dal tutore aziendale, con timbro e firma del legale rappresentante del soggetto ospitante;
- bonifici bancari/postali, attestanti l'avvenuto pagamento mensile al tirocinante dell'importo forfetario a titolo di rimborso spese. Nel caso in cui il soggetto ospitante operi la ritenuta d'acconto e conseguentemente produca i bonifici bancari/postali per una somma inferiore all'importo di cui all'art. 2, comma 5, dovrà presentare anche i versamenti effettuati all'Erario tramite il modello F24 al fine di ricostruire l'importo lordo;
- copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità;
- polizza quietanzata dell'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile verso i terzi;

Luogo, data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
Legale rappresentante soggetto ospitante



Provincia di Prato

**Parte riservata alla F.I.L. s.r.l.**

ID Tirocinio: \_\_\_\_\_

Ammissione al contributo: n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'Amministrazione della F.I.L. s.r.l. dichiara che è stata controllata la documentazione.

Timbro e firma del Responsabile del Procedimento