





- di aver già ricevuto la seguente somma come contributo per le spese sostenute per la residenzialità relativa al corso frequentato: € \_\_\_\_\_ (in questo caso la Regione sosterrà le spese di residenzialità per la somma risultante dalla differenza tra la spesa totale prevista e il contributo già ricevuto).

**Si impegna**

a comunicare tempestivamente attraverso il soggetto attuatore la rinuncia o l'impossibilità sopravvenuta di frequenza all'attività formativa.

Per l'erogazione del rimborso si indica il seguente Iban intestato a \_\_\_\_\_

C.F. [\_\_\_\_], con sede legale in \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

in (via, piazza ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

[\_\_\_\_]

Il sottoscritto dichiara inoltre che le informazioni sopra riportate sono vere, di essere consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso visione della DGR 1507/2018 "Fondo regionale per l'occupazione dei disabili. Esercizio 2018 (art. 8, L.R. n. 16/2001). Programma regionale degli interventi in tema di collocamento mirato 2018-2019." che regola l'intervento a cui chiede di essere ammesso.

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- documentazione comprovante l'iscrizione al corso;
- (eventuale) documentazione relativa a contributi già ottenuti per le spese sostenute per la residenzialità relativa al corso frequentato.