



**MODELLO M**

**Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale**

**Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (*nome e cognome del tirocinante*)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, tirocinante presso  
\_\_\_\_\_ (*inserire nome Soggetto ospitante*) con  
riferimento al tirocinio promosso da \_\_\_\_\_ (*inserire nome  
Soggetto promotore*)

**DICHIARA**

- di aver ricevuto ad oggi dal soggetto promotore a titolo di indennità di tirocinio la somma complessiva di euro \_\_\_\_\_ relativa a n. \_\_\_\_\_ mensilità;
- che il pagamento è avvenuto tramite (*barrare casella/e di interesse*):
  - ☐ assegno bancario;
  - ☐ assegno circolare;
  - ☐ bonifico bancario;
  - ☐ bonifico domiciliato.
- che detta somma gli/le è stata pagata regolarmente, per ogni mese di tirocinio da lui/lei svolto.

Luogo e data

Firma del tirocinante  
o tutore legale <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità del tirocinante. Nell'eventualità di impedimenti certificati che impediscano la compilazione del presente documento, tale compito potrà essere svolto dal tutore o da altra persona che assiste il tirocinante, allegando copia del relativo documento di identità.