

**STAMPARE LA DOMANDA DI RIMBORSO COMPILATA, FIRMARE, TRASFORMARE IN
PDF E TRASMETTERE VIA PEC A**

attuazioneinterventiformazione@regione.lazio.legalmail.it

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

Spett. REGIONE LAZIO

DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE,

FORMAZIONE E LAVORO

Area Attuazione interventi

Allegato C - Modello domanda di saldo

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____,

residente in: _____

domiciliato in: _____

recapito telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare): _____

email: _____

pec: _____

iscritto al centro per l'impiego di: _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oppure

permesso di soggiorno valido per lo svolgimento di un'attività lavorativa (inserire riferimenti)

Con riferimento al provvedimento di concessione del voucher per l'acquisto di percorsi formativi per il settore dell'autotrasporto,

DICHIARA

- di aver concluso il corso _____ presso l'autoscuola
_____ sita in (comune, indirizzo, n. civico) _____
tel. _____ che il corso ha il costo di euro _____

A - COSTO DEL PERCORSO _____

B - QUOTA A CARICO (= 60% di A per Patentino ADR; 50% di A per CQCM) _____

C - IMPORTO DEL VOUCHER (= A - B) _____

RICHIEDE

Il pagamento del saldo del voucher per un importo pari a _____

Data e firma

Si allega

- copia in formato pdf di un documento di identità in corso di validità
- Nota di debito
- fattura o altro documento contabile emesso dall'autoscuola e quietanzato (intero importo del corso o almeno la quota a carico del partecipante)
- Attestato di frequenza rilasciato dall'autoscuola a conclusione del corso

