



Allegato n. 5
Attestazione avvenuto pagamento Soggetti Ospitanti

N.	Tirocinante			Bimestre ¹	Mesi			Importo (€)	Modalità Pagamento ²	Emittente ³	n. rif./data ⁴	Note ⁵
	Nome	Cognome	Cod. Fiscale		n.	Data (da)	Data (a)					
1					1	__/__/__	__/__/__					
					2	__/__/__	__/__/__					
2					1	__/__/__	__/__/__					
					2	__/__/__	__/__/__					
3					1	__/__/__	__/__/__					
					2	__/__/__	__/__/__					

Data e Luogo _____

Firma del Legale Rappresentante
o altro soggetto con poteri di firma (*)

¹ Indicare utilizzando 1 – 2 – 3 – etc... - SALDO (solo per ultimo bimestre o ultimo mese a seconda dei casi).

² Indicare con P (bonifico domiciliato tramite Poste Italiane Spa) – A (assegno circolare) – B (bonifico bancario);

³ Indicare denominazione istituto emittente (nome banca, etc.);

⁴ Riportare numero e data del CRO per bonifici bancari, numero assegno circolare o codice bonifico domiciliato;

⁵ Indicare eventuali motivi mancato pagamento o erogazione inferiore al minimo;

* in caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante i poteri di firma.