

**REGIONE ABRUZZO**

*Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*



**Regione Abruzzo**

**REGIONE ABRUZZO**

*Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*

**PON IOG**

**PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI**

**Piano di attuazione regionale**

**REGIONE ABRUZZO**

**Annualità 2014-2015**

**RICHIESTA SPETTANZE OPERATORE AUTORIZZATO**

REGIONE ABRUZZO

Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante

- dell'Operatore autorizzato denominato (ragione sociale) \_\_\_\_\_
- della capofila dell'ATS denominata (ragione sociale capofila) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'erogazione delle spettanze complessivamente pari ad € \_\_\_\_\_, per l'attività  
posta in essere nel trimestre mm/aaaa – mm/aaaa, in relazione all'attuazione delle seguenti  
misure:

- Orientamento specialistico o di II livello
- Formazione mirata all'inserimento lavorativo
- Reinserimento di giovani 15-18enni in percorsi formativi
- Accompagnamento al lavoro
- Apprendistato per la qualifica e per il diploma professionale
- Apprendistato per l'alta formazione e la ricerca
- Tirocinio extra-curriculare, anche in mobilità geografica
- Mobilità professionale transnazionale e territoriale

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,  
consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 della medesima disposizione normativa,

**DICHIARA**

che la/le attività, oggetto della presente richiesta è/sono stata/e regolarmente svolta/e e concluse  
secondo gli indicatori di risultato previsti nel Piano Esecutivo regionale.

Allega:

1. **solo per gli Operatori privati autorizzati** fattura o documento contabile equivalente;
2. **prospetto riepilogativo** del dettaglio delle spettanze, con riferimento alla specifica  
attività posta in essere, al giovane coinvolto ed alla sua profilazione;

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Timbro del Soggetto promotore  
e firma del Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_