

Allegato H

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA"- Seconda Fase AVVISO MISURA 5 TIROCINI EXTRACURRICULARI Attestazione avvenuto pagamento indennità di partecipazione

N.	Tirocinante			Trimestre (1° o 2°)	Mesi		Importo (€)	Modalità Pagamento [1]	Emittente [2]	n. rif./data[3]	Note[4]
	Nome	Cognome	Cod. Fiscale		n.	Data (da)					
1					1	__/__/__	__/__/__				
					2	__/__/__	__/__/__				
					3	__/__/__	__/__/__				
2					1	__/__/__	__/__/__				
					2	__/__/__	__/__/__				
					3	__/__/__	__/__/__				
...					1	__/__/__	__/__/__				
					2	__/__/__	__/__/__				
					3	__/__/__	__/__/__				

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

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

[2] Indicare denominazione istituto emittente (nome banca, etc.);

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

[4] 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.