



ALLEGATO B

GARANZIA OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI - GOL - REGIONE UMBRIA

MODELLO E - NOTA DI RIMBORSO APL SERVIZI PER IL LAVORO EROGATI NELL'AMBITO DEI PERCORSI 1,2,3,4

INTESTAZIONE SOGGETTO ATTUATORE
SEDE LEGALE
PARTITA IVA /CODICE FISCALE

ARPAL UMBRIA

Via Palermo, 86/A
06124 – Perugia
Agenzia Regionale per le politiche attive
del lavoro
C.F. e P.I. 03630270548

NOTA DI RIMBORSO N _____ DEL _____

Cod. CUP _____

Relativa ai seguenti beneficiari

- 1) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 2) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 3) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 4) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 5) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 6) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 7) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 8) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 9) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____
- 10) CF _____ Identificativo Patto di Servizio n. _____
Importo richiesto € _____

Importo complessivo richiesto € _____

Documento emesso fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2 comma 3 lett. A) D.P.R: 633/72

Privacy: trattiamo i vostri dati per fini amministrativi, contabili, precontrattuali e contrattuali. Li tuteliamo rispettando la privacy e a richiesta rimettiamo informativa completa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 Reg. Ue 2016/679.

Modalità di pagamento: _____

IBAN _____

Intestato a _____

MARCA DA BOLLO € 2,00