



## ALLEGATO C

### GARANZIA OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI - GOL - REGIONE UMBRIA

#### MODELLO F - NOTA DI RIMBORSO ORGANISMI DI FORMAZIONE PER ATTIVITA' FORMATIVE EROGATE NELL'AMBITO DEI PERCORSI 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 \_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_, relativo al costo sostenuto per l'erogazione del  
corso di formazione Codice \_\_\_\_\_ Edizione \_\_\_\_\_

Erogato a

1) CF \_\_\_\_\_ Identificativo Patto di Servizio n. \_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_

2) CF \_\_\_\_\_ Identificativo Patto di Servizio n. \_\_\_\_\_

Importo richiesto € \_\_\_\_\_

*(ripetere per il numero di partecipanti che hanno raggiunto almeno il 70% di presenze)*

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.

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

MARCA DA BOLLO € 2,00

Modalità di pagamento: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_