



FSE 2007/2013 - Ob 2 – Asse II – Obiettivo Specifico E - Attività n. 7

**DOMANDA DI PAGAMENTO AL FORNITORE PER I SERVIZI ALLA PERSONA
(erogati alla Sig. ra _____ con lettera voucher n. _____ del _____)**

Il/la sottoscritt _____, legale rappresentante della ditta _____ nato/a _____ il _____ residente a _____, in via/c.so _____ partita IVA _____, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di notorietà, richiede il pagamento per il servizio erogato in nome e per conto del/la Signor/a _____ a seguito dell'assegnazione del voucher avvenuta con lettera n. _____ del _____ e della permanenza delle condizioni di diritto al voucher.

A tal fine dichiara:

- 1) di aver erogato il servizio a partire dal mese di:
- 2) di aver erogato nel mese di servizi in relazione a (*indicare la tipologia del servizio*)
- 3) per un totale mensile di Euro (fino ad un massimo mensile di € 1.000,00)

Allega la documentazione attestante i servizi erogati e consistente in:

- fattura o documento equipollente riportante i tempi e le modalità del/i servizio/i erogato/i con l'indicazione dell'importo lordo corrisposto, per la prestazione di servizi presso la sede del fornitore e relativo documento di quietanza
- altro

Allega inoltre:

- la lettera voucher n. _____ del _____ rilasciata all'assegnatario del voucher e richiedente/fruttore del servizio
- la documentazione relativa alla richiesta del servizio riportante i tempi e le modalità del servizio erogato firmata dal richiedente

- la dichiarazione del fruitore di aver usufruito del servizio nei tempi e nei modi richiesti

la documentazione attestante la partecipazione alle attività consistente in:

- dichiarazione mensile del responsabile dell'attuazione delle attività attestante la partecipazione/frequenza alle attività stesse
- dichiarazione mensile del datore di lavoro dell'attività lavorativa
- dichiarazione mensile del datore di lavoro del tirocinio svolto

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Io sottoscrittfruitore/trice del servizio
dichiaro che la ditta..... richiede il pagamento del servizio
erogato in nome e per conto mio.

Luogo e data

Firma