**MODELLO M**

Al Consorzio Intercomunale Valle del Tevere

PEC: info@pec.consorziovalledeltevere.it

**AVVISO PUBBLICO**

**Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale**

**promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato**

**in favore di soggetti presi in carico nell’ambito dei servizi territoriali del**

**Consorzio Intercomunale Valle del Tevere**

**Dichiarazione di regolare pagamento dell’indennità**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome e cognome del tirocinante)*  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tirocinante presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(inserire nome Soggetto ospitante)* con riferimento al tirocinio promosso da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*inserire nome Soggetto promotore)*

DICHIARA

* di aver ricevuto ad oggi dal soggetto promotore a titolo di indennità di tirocinio la somma complessiva di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa a n.\_\_\_\_ mensilità;
* che il pagamento è avvenuto tramite (*barrare casella/e di interesse*):
* assegno bancario;
* assegno circolare;
* bonifico bancario;
* bonifico domiciliato.
* che detta somma gli/le è stata pagata regolarmente, per ogni mese di tirocinio da lui/lei svolto.

Luogo e data

Firma del tirocinante o tutore legale [[1]](#footnote-1)

1. Allegare copia del documento di identità del tirocinante. Nell’eventualità di impedimenti certificati che impediscano la compilazione del presente documento, tale compito potrà essere svolto dal tutore o da altra persona che assiste il tirocinante, allegando copia del relativo documento di identità. [↑](#footnote-ref-1)