

RICHIESTA SALDO
SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE

(Allegato 6)

Al Comune di Pinerolo
Settore Istruzione-Informativo
Ufficio Lavoro
Via Giolitti, 7 – 10064 Pinerolo (TO)

Oggetto: Misure di contrasto alla crisi occupazionale. **“Reciproca solidarietà e lavoro accessorio” 2016. Richiesta saldo contributo** per la realizzazione dell’iniziativa “” di cui alla determinazione dirigenziale n./2016 del *(gli estremi si rilevano nella lettera di concessione del contributo)*

Il/La sottoscritto/a
in qualità di Legale Rappresentante di:
con sede in
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

ATTESTA

- che le attività relative all’iniziativa in oggetto sono state regolarmente svolte con inizio in data e termine in data
- che i prestatori coinvolti sono stati n.
- che l’importo complessivamente erogato ai prestatori ammonta a Euro lordi
- che i giustificativi delle spese sostenute sono dettagliati nei seguenti allegati:
 - allegato Elenco spese sostenute per l’acquisto dei buoni lavoro presso l’INPS, unitamente a fotocopia delle ricevute che ne attestano l’avvenuto pagamento
 - allegato Dichiarazione dei prestatori per i relativi importi buoni lavoro ricevuti *(da 6 prestatori e oltre)*
 - allegato Dichiarazioni dei prestatori per ricevuta dei buoni lavoro percepiti (in originale) *(fino a 5 prestatori)*
- che l’anticipo ricevuto dal comune di Pinerolo ammonta a Euro

RICHIEDE

la liquidazione del saldo per l’importo di Euro sul c/c n. Banca.....
Filiale/indirizzo..... IBAN

DICHIARA

(solo per gli enti che hanno diritto all’esenzione dall’imposta di bollo)

- che l’Ente/Associazione è esente dall’imposta di bollo ai sensi dell’art. 8 L. 266/1991

ALLEGATI

- elenco spese sostenute
- n. copie ricevute pagamenti alla sede provinciale INPS
- dichiarazione dei prestatori per i relativi importi buoni lavoro ricevuti - *(da 6 prestatori e oltre)*
- n. dichiarazioni dei prestatori per ricevuta *(fino a 5 prestatori)*

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE *

.....
*(*per esteso e leggibile)*