**Spett.le Regione Campania**

**DG Istruzione Formazione Lavoro**

**Centro Direzionale di Napoli Is A6**

**80143 Napoli**

Fattura /Nota debito: N. del \_\_\_ PRO FORMA

**Oggetto:** liquidazione spese, dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Rif.: **PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI REGIONE CAMPANIA Dgr n. 117 del 24/04/2014, AVVISO DD n. 125 del 05/05/2015 integrato dal DD n. 59 del 19/05/2015**

**MISURA 2a** **Formazione mirata all’inserimento lavorativo**

**cod. percorso. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ linea \_\_\_\_\_**

**CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Misura** | **UCS** | **Importo richiesto****pari al 70%** | **Importo richiesto****pari al 30%** | **Importo totale richiesto** |
| 2.A | **4** (ora corso fascia C) | € | € | € |
|  | **5** (ora corso fascia B) | € | € | € |
|  | **6** (ora allievo) | € | € | € |
|  | **TOTALE RICHIESTO**\* **€** | **€** | **€** |

(\*) fuori campo IVA ai sensi dell’art. 2, comma 2, DPR 633/1972 e s.m.i.

Nome banca: BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sul documento contabile dovrà inoltre essere applicata marca da bollo da € 2,00 di data antecedente rispetto alla data di emissione del documento contabile o eventuale indicazione del diritto all’esenzione.