

Spettabile
Provincia autonoma di Trento
Servizio Prevenzione rischi
38122 TRENTO

**DOMANDA DI RIMBORSO DEGLI EMOLUMENTI VERSATI AI LAVORATORI
PER PARTECIPAZIONE COME VOLONTARI AD INIZIATIVE DI
FORMAZIONE**

(l. p. 1 luglio 2011 n. 9, articolo 55 comma 1)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ___/___/___

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

telefono _____ fax _____

nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta

con sede legale in _____ (Prov. _____)

Via/Piazza _____ telefono _____

fax _____ Codice Fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

C H I E D E

il rimborso dell'equivalente degli emolumenti versati per ciascuno dei seguenti lavoratore
impegnato _____ nella _____ partecipazione _____ all'iniziativa
formativa _____ (*inserire denominazione iniziativa*)

autorizzata con provvedimento del Dirigente generale della protezione civile n. _____ di
data _____:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	GIORNI IMPIEGO	ORGANIZZAZIONE DI VOL.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici

conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

D I C H I A R A

- che i costi sostenuti sono i seguenti:

NUMERO DI MATRICOLA AZIENDALE

.....

RETRIBUZIONE

Stipendio lordo giorni n..... *	€.....
Rateo 13ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo 14ma (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo altre mensilità aggiuntive (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo permessi retribuiti (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ferie (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività (gg/365) di ore n....	€.....
Rateo ex festività 4/11(gg/365) di ore n....	€.....
TOTALE COSTO RETRIBUZIONI	€.....

CONTRIBUTI

I.N.P.S. (.....%)	€.....
I.N.A.I.L.(.....%)	€.....
ALTRI ENTI(.....%)	€.....
T.F.R.	€.....
TOTALE COSTO CONTRIBUTI	€.....
TOTALE COSTO COMPLESSIVO	€.....

1

Chiede altresì che il rimborso complessivo richiesto di € _____
(in lettere _____) avvenga a mezzo di:

1) accredito sul c/c postale n. _____ Codice IBAN _____

2) accredito sul c/c bancario n. _____ presso la Banca _____

_____ Agenzia/Filiale _____ di _____ (Prov. _____)

¹ * I giorni da considerare ai fini del calcolo sono quelli di effettiva assenza dal posto di lavoro, escludendo, quindi, dai conteggi i giorni festivi ed il sabato qualora la retribuzione del dipendente non sia calcolata su base mensile, ovvero tali giorni non siano lavorativi per i medesimi dipendenti per effetto di turnazioni o altre disposizioni contrattuali.

Via/Piazza _____ ABI _____ CAB _____
Codice IBAN _____

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le seguenti finalità: procedimento di rimborso emolumenti per dipendenti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Servizio
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

