

Spett.le
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Direzione Istruzione e Formazione italiana
Intendenza scolastica italiana
17.6 – Ufficio Formazione professionale
Via S. Geltrude, 3
39100 BOLZANO

Data _____

OGGETTO: richiesta liquidazione contributo LP 29/77 per il progetto di FORMAZIONE A
DOMANDA INDIVIDUALE - CUP _____

Il/la sottoscritto/a _____, residente in via
_____ a _____,

dichiara

di aver frequentato il/i corso/i _____ (titolo/i del/i
corso/i) dal _____ al _____ come da attestato/i di frequenza allegato/i e chiede la
liquidazione del contributo in oggetto assegnato pari ad € _____.

Si prega di versare l'importo presso le coordinate bancarie indicate:

BANCA _____

IBAN _____

Distinti saluti

(firma)

Allegati:

- modello DT
- fattura originale e relativo bonifico bancario (**stampato almeno due giorni dopo l'avvenuta liquidazione**)
- copia attestato di frequenza
- dichiarazione di frequenza
- questionario di gradimento