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

**Allegato 2**

**AVVISO PUBBLICO**

**MISURA 5**

**“BONUS PER LA MOBILITA’ TERRITORIALE PER I LAVORATORI IN ESUBERO DELLA REGIONE AUTONOMA SARDEGNA PROVENIENTI DALL’IMPRESA AIR ITALY SPA”**

**DOMANDA DI RIMBORSO SPESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_,via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTESTA

di aver sostenuto le seguenti spese ammissibili ai sensi dell’articolo 5 dell’Avviso:

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE AMMISSIBILI** | **IMPORTO** |
| 1. titoli di viaggio, escluse le spese di carburante, per il tragitto residenza /domicilio precedente e la sede di lavoro |  |
| 1. stipula del contratto di locazione regolarmente registrato (spese di registrazione, spese di agenzia, etc) |  |
| 1. prima sistemazione (spese di attivazione delle utenze di acqua, gas e luce, telefono) |  |
| d) alloggio |  |
| **TOTALE SPESE DOCUMENTATE** |  |
| **ACCONTO EROGATO** |  |
| **SALDO RICHIESTO** |  |

* E CHIEDE

Il saldo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del rimborso concesso

Inoltre, attesta quanto segue:

* il contratto di lavoro ha decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_ e per la durata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* le spese di cui sopra, come dettagliate nell’allegato 3 alla presente, sono state sostenute nell’arco temporale indicato all’art. 5 dell’avviso;
* le spese regolarmente documentate rispettano il limite mensile di € 1.000,00 e di € 4.700,00 complessivi
* le spese di cui all’elenco allegato sono rendicontate esclusivamente nell’ambito dell’intervento “Bonus per la mobilità territoriale ex lavoratori Air Italy Spa” e per le stesse non verranno richiesti altri finanziamenti o rimborsi regionali, nazionali o comunitari;

Il/la sottoscritto/a chiede che il valore del Bonus per la Mobilità riconosciuto venga accreditato sul c/c bancario o altro strumento dotato di IBAN abilitato alla ricezione di bonifici, intestato a proprio nome, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

**Allegato 3 - Riepilogo spese excel**

**Documentazione/fatture attestanti il pagamento delle spese sostenute di cui all’articolo 5 dell’Avviso**

**Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente**