

REGIONE ABRUZZO

*Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*



Regione Abruzzo

**REGIONE ABRUZZO**

*Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*

**PON YOG**

**PIANO DI ATTUAZIONE ITALIANO DELLA GARANZIA PER I GIOVANI**

**Piano di attuazione regionale**

**REGIONE ABRUZZO**

**Annualità 2014-2015**

**TIROCINI EXTRA-CURRICULARI**

**RICHIESTA INDENNITA' MENSILE TIROCINANTE**

**REGIONE ABRUZZO**

*Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali*

Alla Regione Abruzzo  
via email [gestionetirocini@regione.abruzzo.it](mailto:gestionetirocini@regione.abruzzo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità di tirocinante presso il Soggetto Ospitante denominato \_\_\_\_\_,  
con rapporto di tirocinio decorrente dal \_\_\_\_\_  
ed avente termine il \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'erogazione dell'indennità di tirocinio relativa al mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_, pari ad € 600,00.

A tal fine, allega:

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del registro mensile delle presenze, riferito al mese per il quale si chiede l'indennità, debitamente compilato e firmato dal sottoscritto, dal tutor aziendale e dal legale rappresentante del Soggetto Ospitante, che ne ha attestata, altresì, la conformità all'originale conservato nella sede di svolgimento del tirocinio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma tirocinante

\_\_\_\_\_