



MODELLO M

Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale

Dichiarazione di regolare pagamento dell'indennità

Il/la sottoscritto/a _____ (*nome e cognome del tirocinante*)
nato/a a _____ il _____, tirocinante presso
_____ (*inserire nome Soggetto ospitante*) con
riferimento al tirocinio promosso da _____ (*inserire nome
Soggetto promotore*)

DICHIARA

- di aver ricevuto ad oggi dal soggetto promotore a titolo di indennità di tirocinio la somma complessiva di euro _____ relativa a n. _____ mensilità;
- che il pagamento è avvenuto tramite (*barrare casella/e di interesse*):
 - ☐ assegno bancario;
 - ☐ assegno circolare;
 - ☐ bonifico bancario;
 - ☐ bonifico domiciliato.
- che detta somma gli/le è stata pagata regolarmente, per ogni mese di tirocinio da lui/lei svolto.

Luogo e data

Firma del tirocinante
o tutore legale ¹

¹ Allegare copia del documento di identità del tirocinante. Nell'eventualità di impedimenti certificati che impediscano la compilazione del presente documento, tale compito potrà essere svolto dal tutore o da altra persona che assiste il tirocinante, allegando copia del relativo documento di identità.