Spett.le

Agenzia Piemonte Lavoro

Ente Strumentale della Regione Piemonte

Via Avogadro, 30 – 10121 Torino

**ALLEGATO A**

**Tabelle riassuntive delle attività e delle spese oggetto di richiesta di rimborso**

**Denominazione dell'intervento:** INTERVENTI FORMATIVI A SOSTEGNO DEI PERCETTORI DI REDDITO DI CITTADINANZA D.D. n. 610 del 2.11.2021

**Codice progetto:** ……………………

**Soggetto capofila. Denominazione**: ………………………………………………………. **Codice operatore**: …………………………

**Soggetto attuatore. Denominazione**: ………………………………………………………. **Codice operatore**: …………………………

1. **Tabella riassuntiva delle attività**

*Specificare, per ciascun allievo, la/e tipologia/e di servizio erogato, il numero di ore complessive e il valore economico totale dell’attività per tipologia di servizio.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome allievo | Codice fiscale | | Tipologia di servizio\* | Valore ora UCS | N° ore attività | Totale rendiconto attività | |
|  |  | | □ Attività formativa - Gruppi da 2 a 5 allievi | € 26,00 |  |  | |
| □ Attività formativa - Gruppi fino a 14 allievi | € 13,00 |  |  | |
| □ Attività individuale di accompagnamento/tutoraggio | € 35,00 |  |  | |
|  |  | | □ Attività formativa - Gruppi da 2 a 5 allievi | € 26,00 |  |  | |
| □ Attività formativa - Gruppi fino a 14 allievi | € 13,00 |  |  | |
| □ Attività individuale di accompagnamento/tutoraggio | € 35,00 |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  | |
|  | | TOTALE | | | | | **€** | |

*\*Selezionare la tipologia di servizio fruita dall’allievo e il relativo parametro UCS h/allievo*

1. **Tabella riassuntiva delle spese di trasporto**

*Specificare, per ciascun allievo, la fascia chilometrica di riferimento, il numero di giorni di attività e l’importo complessivo rendicontato. Gli importi devono corrispondere a quanto dichiarato nella nota spese allegata (all. B).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome allievo | Codice fiscale | | Tariffa\* | Valore Tariffa | N° gg di attività | Totale rendiconto spese trasporto |
|  |  | | □ Tariffa A. (Fascia 1 entro 10 Km) | € 3,40 |  |  |
| □ Tariffa B. (Fascia 2 da 10 a 30 Km) | € 4,60 |  |  |
| □ Tariffa C. (Fascia 3 oltre 30 Km) | € 5,60 |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | | TOTALE | | | | **€** |

*\*Selezionare la tariffa corrispondente alla distanza residenza e/o domicilio - sede formativa/tirocinio*

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTO TOTALE RENDICONTO (A + B) | € |