

SCHEDA DI PROGETTO FORMATIVO

Fac-Simile

**Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione in materia di
Formazione Continua, territoriale e
a domanda individuale
Interventi gestionali per gli ambiti territoriali
di Grosseto e Livorno
Via Galilei 40 - 57122 Livorno**

OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi:

- SEZIONE A - voucher formativi di ricollocazione (scadenza)
- SEZIONE B - voucher formativi individuali (scadenza)

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____, nato
a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ tel./cell _____

in riferimento al Decreto Dirigenziale n. _____ del _____ (a cura
dell'ufficio) con la quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base alla quale
risulto beneficiario di **voucher FSE POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”**

DICHIARO

Che il voucher sarà utilizzato per l'iscrizione al seguente percorso formativo (*inserire la denominazione del
percorso*) _____

durata del percorso in ore: _____ di cui eventuale stage: _____

tipologia del corso: qualifica certificazione delle competenze Dovuto per legge

Soggetto erogatore dell'attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

Denominazione: _____ cod. accreditamento: _____
Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____
Città: _____ CAP: _____
Telefono: _____, Email _____
Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)
Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____
Città: _____ CAP: _____
Telefono: _____, Email _____

Costo dell'attività formativa (indicare l'importo richiesto dal soggetto erogatore per la frequenza al percorso formativo): euro _____

Finanziamento richiesto dal richiedente (max € 3.000 per corsi di qualifica e certificazione delle competenze, max €500,00 per corsi Dovuti per legge);

Scelta per la modalità di erogazione del finanziamento (indicare la modalità scelta per l'erogazione del finanziamento):

erogazione al beneficiario, tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto) avente il seguente numero di IBAN

erogazione a favore dell'Ente di formazione, tramite accredito sul conto corrente bancario o postale, avente il seguente numero di IBAN _____

Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Data,

FIRMA
