



Regione Toscana



Allegato 7

Dichiarazione fine corso

Data _____

Alla Regione Toscana

Settore

Oggetto: Dichiarazione fine corso.

Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti a professionisti over 40 (scadenza) approvato con DD _____ del _____

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____, nato a _____ Prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____ Via _____ cap. _____, domiciliato/a a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap. _____, codice fiscale _____ P.Iva _____

in riferimento al D.D. n. _____ del _____ con il quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale risulterò destinatario di **voucher FSE POR FSE 2014-2020**

Ente Erogatore del Corso _____

Denominazione attività formativa: _____

Durata totale ore _____

DICHIARO

Che le attività formative si sono concluse in data _____

Di aver frequentato per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.

Di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:

- (per master, corsi di qualifica, corsi di specializzazione) di aver conseguito il titolo/qualifica
- (per corsi che rilasciano il solo attestato frequenza) di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore previste / altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso *(indicare %)* _____.

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.

Firma

(allegare copia del proprio documento di identità)
