

**Allegato 2 -
Domanda di finanziamento voucher formativo individuale
destinato a soggetti disoccupati
Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”**

Marca da bollo
€ 16,00

Alla Regione Toscana Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione In Materia Di Iefp,
Apprendistato, Tirocini, Formazione Continua,
Territoriale e Individuale.
Uffici Regionali Di Grosseto e Livorno
Via Galilei,40 - 57122 Livorno

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ e-mail _____

Domiciliato a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____

provincia _____ via _____ n _____ CAP _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R 445/2000;

Di possedere i seguenti requisiti:

(barrare una delle opzioni con una crocetta)

essere disoccupato/a, inoccupato, inattivo o soggetto fuoriuscito da percorsi di lavori di pubblica utilità (LPU), con o senza strumenti a sostegno del reddito, iscritto presso un Centro per l'impiego della Toscana (*iscrizione non richiesta per gli inattivi*);

oppure

essere iscritto allo stato di disoccupazione presso un Centro per l'impiego della Toscana ai sensi del D.Lgs 150/2015, aver sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato, di cui all'art 4 "destinatari" del DD 1854 del 14.02.2018 "Avviso pubblico per la realizzazione della sperimentazione regionale dell'Assegno per l'Assistenza alla ricollocazione nell'ambito del -Piano Integrato per l'Occupazione-";

essere residente o domiciliato/a in un comune della Regione Toscana. Se cittadino/a non comunitario, in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;

aver compiuto i 18 anni di età;

avere un reddito ISEE familiare fino a euro 50.000,01

CHIEDE

il finanziamento per un importo pari a € (*) _____

(*) *Finanziamento richiesto dal richiedente:*

max € 3.000 per corsi di: qualifica - certificazione di competenze - percorsi formativi di cui ai punti b) e c) dell'art. 5 dell'avviso pubblico durata superiore a 110h

max € 500,00 per corsi di: dovuti per legge- percorsi formativi di cui ai punti b) e c) dell'art. 5 dell'avviso pubblico durata inferiore a 110h

Per i corsi biennali è possibile richiedere due voucher (le domande non possono essere presentate contemporaneamente) di importo non superiore per ciascun voucher, al 50% del costo totale del corso così come approvato dalla Regione Toscana con Avviso pubblico della formazione professionale riconosciuta (L.R 32/02 ex art. 17 comma 2)

per la frequenza del **percorso formativo** (indicare il titolo del corso) _____
_____ della durata di n. ore _____

per i soli corsi biennali, indicare l'anno per il quale viene fatta domanda: I anno II anno

Tipologia del corso:

- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Qualifica
- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Certificazione di Competenze
- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Dovuto per legge
- Percorso professionalizzante al termine del quale viene rilasciata una certificazione riconosciuta a livello ministeriale o da Accordi Stato-Regioni (esclusi i percorsi universitari)

specificare gli estremi dell'autorizzazione ministeriale o dell'accordo Stato-Regioni: _____

- Percorso professionalizzante svolto dagli ITS "Istituti Tecnici Superiori"

Soggetto erogatore dell'attività formativa:

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana *Codice accreditamento* _____

- Altro Ente formativo

- ITS (Istituto Tecnico Superiore)

Denominazione: _____

Partita IVA: _____

Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____

Città: _____ Prov (____) CAP: _____

Telefono: _____ E-mail _____

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo) Via/Viale/P.zza: _____ n. civico _____ Città: _____
Prov (____) CAP: _____

In caso di assegnazione del voucher formativo, DICHIARA di scegliere la seguente modalità di erogazione del finanziamento:

In caso di rimborso al beneficiario:

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____ intestato a _____
_____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____
intestato a (*inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione*) _____
codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

Dichiara inoltre

- di essere a conoscenza che il richiedente potrà beneficiare di un massimo di 3 voucher formativi a valere sul presente avviso e sugli avvisi approvati con i precedenti decreti: DD 17300 del 27/11/2017 - DD 9272 del 19/06/2017 e DD 795 del 27/01/2017 e del DD 436 del 2016. Le domande dovranno esser presentate in scadenza diverse.
- di impegnarsi a rispettare la normativa contenuta nella DGR n. 1343/2017 e nella DGR 1033/2015;
- di attestare la veridicità di tutto quanto indicato nel formulario e nella restante modulistica di candidatura;
- di aver adempiuto al pagamento secondo norme di legge della marca da bollo pari a 16 euro (numero marca da bollo _____ data marca da bollo _____)

Luogo e data _____

Firma _____

Si trasmettono con la presente domanda di finanziamento:

- **Atto unilaterale di impegno (Allegato 3)**
- **fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità**