



Allegato 4 - Dichiarazione fine attività

Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi individuali destinati a soggetti disoccupati

**Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Ufficio Territoriale Regionale**

(inserire la denominazione dell'Ufficio territoriale regionale in base alla residenza del beneficiario)

Domanda di finanziamento presentata il _____ Approvata con Decreto Dirigenziale n. _____

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

- che l'attività formativa si è conclusa in data _____
- di aver frequentato il corso per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.
- di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:
 - di aver conseguito il titolo/qualifica (indicare la dicitura) _____
 - di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore previste (altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso indicare %) _____
 - (solo per i corsi biennali) di essere ammesso al secondo anno (come da dichiarazione dell'agenzia formativa allegata)
 - di aver conseguito la certificazione delle seguenti UF previste nella scheda del corso formativo, avendo frequentato n. ore di lezione (indicare il numero delle ore frequentate per l'ottenimento delle UF indicate)

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

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
