

**Allegato 5 - 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