

Data

## Dichiarazione soggetto erogatore del percorso

(fac simile)

Alla Regione Toscana  
Direzione Istruzione e Formazione  
Propria UTR di riferimento

---

**OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi:**

SEZIONE A -voucher formativi di ricollocazione (scadenza.....)

SEZIONE B - voucher formativi individuali; (scadenza.....)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_ soggetto erogatore del percorso formativo

denominato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Che l'allievo cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,

**ha frequentato il corso**

Denominazione attività formativa: \_\_\_\_\_

Durata ore \_\_\_\_\_

Che le attività formative hanno avuto inizio in data \_\_\_\_\_

Che le attività formative si sono concluse in data \_\_\_\_\_

Che ha frequentato per ore n. \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % delle ore del corso.

Che ha assolto una delle condizioni sotto indicate:

- Conseguimento dell'attestato finale
- Conseguimento della frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste.
- Conseguimento della dichiarazione degli apprendimenti per le seguenti UF (previste nella scheda del corso):

---

---

---

Data e Luogo

---

Firma (timbro)

---