

**Allegato 4 - Dichiarazione inizio attività**

**Patto per il lavoro in Toscana - Avviso pubblico per il finanziamento di voucher formativi individuali**

**Alla Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego  
Settore Servizi per il Lavoro di Arezzo e Siena  
Viale Piero della Francesca 13  
- 52100 Arezzo**

**Domanda di finanziamento presentata il \_\_\_\_\_ e 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**

- di essere beneficiario di voucher per il percorso formativo (*indicare il titolo del corso*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ annualità (*indicare per i corsi biennali*) \_\_\_\_\_
- svolto da (*indicare il nome dell'Ente formativo*) \_\_\_\_\_
- della durata di ore \_\_\_\_\_
- sede di svolgimento del corso \_\_\_\_\_
- che il corso di formazione ha inizio in data \_\_\_\_\_
- di iniziare la frequenza del corso in data \_\_\_\_\_
- che la fine del corso è prevista per la data del \_\_\_\_\_

*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

\_\_\_\_\_

**Allegare calendario del corso** (*fornito dall'Ente di formazione*)