

(Carta intestata dell'Ente formativo)

Allegato 9 - Dichiarazione soggetto erogatore del percorso

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 Arezzo e Siena
Viale Piero della Francesca 13
52100 Arezzo**

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

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente
formativo _____

Indirizzo _____ città _____ prov _____

CAP _____ num.tel./cell _____ e-mail _____

Codice fiscale/P.IVA _____

Codice accreditamento _____

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;

Che il beneficiario del voucher cognome _____ nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Via _____

_____ n. _____ cap. _____

ha frequentato il corso

Denominazione del corso: _____

Durata ore _____

Che le attività formative hanno avuto inizio in data _____

Che la frequenza da parte del beneficiario del voucher ha 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 sottoindicate:

- ❖ Conseguimento dell'attestato finale
- ❖ Conseguimento della frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste (o altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso indicare %) _____
- ❖ Conseguimento di patente di guida di categoria superiore alla B e/o abilitazione professionalizzante
- ❖ *(solo per i corsi biennali)* ammissione al secondo anno
- ❖ Conseguimento della dichiarazione degli apprendimenti per le seguenti UF (previste nella scheda del corso):

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

Che il costo del corso è di € _____

Che il valore del voucher richiesto dal richiedente è di € _____

Che il percorso professionalizzante frequentato dal beneficiario *(soltanto per i percorsi professionalizzanti di cui all'art. 4. d dell'Avviso pubblico)* rilascia una certificazione riconosciuta da _____ (inserire i riferimenti normativi del riconoscimento ministeriale o dell'Accordo Stato-Regioni) e che il percorso è stato realizzato nel rispetto di quanto previsto dalla normativa citata.

Data e Luogo

Firma e timbro
