

**Allegato 2 -
Domanda di finanziamento voucher formativo individuale
Patto per il lavoro in Toscana
Avviso pubblico per il finanziamento di voucher formativi individuali**

Marca da bollo
€ 16,00

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

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

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;

Di possedere i seguenti requisiti:

(barrare le opzioni con una crocetta)

disoccupati iscritti ai Centri per l'Impiego, ai sensi del D.Lgs. 150/2015, che non hanno accesso all'offerta formativa prevista dal catalogo GOL;

disoccupati inseriti nel programma GOL cluster 1 (work-ready);

disoccupati inseriti nel programma GOL cluster 2 (upskilling) e cluster 3 (reskilling) nel caso in cui la distanza tra il domicilio e la sede del corso sia di oltre 80 km o i tempi di trasferimento mediante mezzi di trasporto pubblico siano superiore a 60 minuti, esclusivamente nel caso di esaurimento delle edizioni programmate dei percorsi upskilling e reskilling;

Lavoratori in Cassa integrazione guadagni in deroga per eccezionali cause di crisi aziendale e riorganizzazione di cui all'articolo 30 del DL 48/2023 convertito con modificazioni dalla L. 3 luglio 2023, n. 85;

aver stipulato il Patto di servizio/lavoro presso il Centro per l'Impiego di Settore Servizi per il lavoro Arezzo e Siena con la presenza dell'azione C07 Formazione non generalista mirata all'inserimento lavorativo / C11 Formazione non generalista non inclusiva di competenze digitali / C12 Formazione specifica su competenze digitali.

CHIEDE

il finanziamento per un importo pari a € (*) _____

() Finanziamento richiesto dal richiedente:*

max € 3.000,00 per corsi finalizzati al rilascio di Qualifica professionale riguardanti Profili professionali o Figure professionali appartenenti ai Repertori della Regione Toscana;

max € 1.000,00 per percorsi finalizzati alla Certificazione delle Competenze aventi ad oggetto un'Area di Attività (AdA);

max € 2.000,00 per percorsi finalizzati alla Certificazione delle Competenze aventi ad oggetto due o più Aree di Attività (AdA);

max € 500,00 per percorsi di formazione obbligatoria (ad eccezione dei corsi sulla sicurezza e pronto soccorso) fino a 20 h;

max € 1.000,00 per percorsi di formazione obbligatoria (ad eccezione dei corsi sulla sicurezza e pronto soccorso) da 21 h a 50 h;

max € 2.000,00 per percorsi di formazione obbligatoria (ad eccezione dei corsi sulla sicurezza e pronto soccorso) superiori a 50 h;

max € 800,00 per percorsi che consentono l'acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012 fino a 20 h;

max € 1.500,00 per percorsi che consentono l'acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012 da 21 h a 35 h;

max € 2.000,00 per 2 o più percorsi che consentono l'acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012;

max € 1.000,00 per patenti di guida di categoria superiore alla B rilasciate da Autoscuole munite di apposita autorizzazione Ministeriale;

max € 3.000,00 per abilitazioni professionalizzanti rilasciate da Autoscuole munite di apposita autorizzazione Ministeriale;

per la frequenza del **percorso formativo** (*indicare il titolo del corso*) _____

_____ della durata di n. ore _____

per i soli corsi biennali, indicare l'anno per il quale viene fatta domanda: I anno II anno

Tipologia del corso:

- Corso finalizzato al rilascio di Qualifica professionale riguardante Profili professionali o Figure professionali appartenenti ai Repertori della Regione Toscana
- Percorso finalizzato alla Certificazione delle Competenze aventi ad oggetto una o più Aree di Attività (AdA) del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

- Percorso di formazione obbligatoria (ad eccezione dei corsi sulla sicurezza e pronto soccorso)
- Percorsi che consentono l'acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012

specificare gli estremi dell'autorizzazione ministeriale o dell'accordo Stato-Regioni: _____

- Patenti di guida di categoria superiore alla B e abilitazioni professionalizzanti

Soggetto erogatore dell'attività formativa:

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana Codice accreditamento _____
- Altro Ente formativo

Denominazione: _____

Partita IVA: _____

Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____

Città: _____ Prov (_____) CAP: ____

_____ Telefono: _____ E-mail _____

_____ Sede/i di svolgimento del corso

(indirizzo) Via/Viale/P.zza: _____ n. civico _____ Città: _____

_____ Prov (____) CAP: _____

In caso di assegnazione del voucher formativo, DICHIARA di scegliere la seguente modalità di erogazione del finanziamento:

- In caso di rimborso al beneficiario:**

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____ intestato a _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

- In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso**

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____ intestato a (inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione) _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

