

**Allegato 2 -**  
**Domanda di finanziamento voucher formativo individuale**  
**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 Grosseto e Livorno

Marca da bollo  
€ 16,00

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 di

Grosseto e Livorno 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

