

# 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

Marca da bollo

€ 16,00

*Settore Servizi per il Lavoro*

*di Pisa e Masa Carrara,*

*Pec :* [*arti@postacert.toscana.it*](mailto:arti@postacert.toscana.it)

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)*

ﬦ 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;

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

ﬦ 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;

ﬦ 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;

ﬦ aver stipulato il Patto di servizio/lavoro presso il Centro per l'Impiego del Settore Servizi per il lavoro di Pisa e Massa Carrara 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: ﬦ I anno ﬦ 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 | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Dichiara inoltre

* + - di essere a conoscenza che il richiedente potrà beneficiare di un massimo di 1 (uno) voucher formativo a valere sul presente avviso.
    - di impegnarsi a rispettare la normativa contenuta nella DGRT 881/2022, Articolo 17 comma 1, LR 32/2002 ss.mm.ii. - Approvazione delle "Procedure di gestione degli interventi formativi oggetto di sovvenzioni a valere sul POR FSE 2014 – 2020";
    - di attestare la veridicità di tutto quanto indicato nel formulario e nella restante modulistica di candidatura;
    - di aver adempiuto al pagamento secondo norme di legge della marca da bollo pari a 16 euro (numero marca da bollo data marca da bollo ).

Luogo e data

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si trasmettono con la presente domanda di finanziamento:

# Atto unilaterale di impegno (Allegato 3)