

# 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 Firenze e Prato**

**Via Mercadante n. 42 – 50144 - Firenze**

**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)*