*(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 di Firenze e Prato**

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

# 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_