



Regione Toscana



Allegato 6

## Fac – Simile Dichiarazione fine corso

Data \_\_\_\_\_

Alla Regione Toscana  
D.G Istruzione e Formazione  
Settore Gestione, Rendicontazione e  
controlli per gli ambiti territoriali di  
Grosseto e Livorno  
Via Galilei,40 - 57122 Livorno

**Oggetto: Dichiarazione fine corso.**

**Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi individuali di ricollocazione - Avvio sperimentazione dell’assegno di ricollocazione di cui al D. Lgs. 150/2015** (scadenza ..... ) approvato con DD \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,  
domiciliato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_,  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_,

in riferimento alla DD n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con la quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base alla quale risulterò beneficiario di **voucher FSE POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”**,

Ente Erogatore del Corso \_\_\_\_\_

Denominazione attività formativa: \_\_\_\_\_

Durata ore \_\_\_\_\_

DICHIARO

Che le attività formative si sono concluse in data \_\_\_\_\_

Di aver frequentato per ore n. \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ % delle ore del corso.

Di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:

- Di aver conseguito l'attestato finale
- Di aver conseguito la frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste.
- Di aver conseguito la certificazione delle seguenti UF (previste nella scheda del corso):

---

---

---

---

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

Firma

---