



**All. 11 - SEZIONE A
voucher formativi di ricollocazione**

Scheda di progetto formativo

**Alla Regione Toscana
D.G Istruzione e Formazione
Settore Programmazione in Materia di Forma-
zione Continua, Territoriale e a domanda indivi-
duale. Interventi Gestionali per gli Ambiti Terri-
toriali Di Grosseto e Livorno"**

Via Galilei,40 - 57122 Livorno

Oggetto: Scheda di progetto formativo. Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” **Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi: SEZIONE A -voucher formativi individuali di ricollocazione SEZIONE B - voucher formativi individuali per aree di crisi;**
(scadenza/...../.....) approvato con DD _____ del _____

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____, nato
a _____ Prov. _____ il _____, residente a
_____ prov. _____ tel _____
Via _____ n. _____ cap. _____, domiciliato/a a
_____ prov. _____
Via _____ n. _____ cap. _____, codice
fiscale _____,
iscritto al Centro per l'Impiego di _____

in riferimento alla DD n. _____ del _____ con la quale è stata approvata la
graduatoria relativa all' Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi: SEZIONE A -voucher formativi
individuali di ricollocazione SEZIONE B - voucher formativi individuali per aree di crisi- POR FSE 2014-2020
– Asse C “Istruzione e Formazione”, per la quale risulta beneficiario di voucher formativo di ricollocazione

DICHIARA

Che il voucher sarà utilizzato per l'iscrizione al seguente percorso formativo:

Denominazione del percorso formativo: _____

Durata del percorso in ore: _____ di cui, di eventuale, stage: _____

Tipologia

- Qualifica
- Certificazione di competenze
- Dovuto per legge

Soggetto erogatore dell'attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

Denominazione: _____ cod. accreditamento: _____

Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____

Città: _____ CAP: _____

Telefono: _____, Email _____

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)

Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____

Città: _____ CAP: _____

Telefono: _____, Email _____

Costo dell'attività formativa (indicare l'importo richiesto dal soggetto erogatore per la frequenza al percorso formativo): euro: _____

Finanziamento richiesto dal richiedente (max € 3.000 per corsi di qualifica, max € 450 per ogni ADA, max € 250 per corsi Dovuti per legge): euro: _____

Scelta per la modalità di erogazione del finanziamento (indicare la modalità scelta per l'erogazione del finanziamento):

- erogazione al beneficiario, tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto) avente il seguente numero di IBAN

- erogazione all'ente di formazione, tramite accredito sul conto corrente bancario o postale, avente il seguente numero di IBAN

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
