

(su carta intestata dell'agenzia formativa)

**All. 15 - SEZIONE A
voucher formativi individuali per aree di crisi**

Dichiarazione fine attività formativa

**Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
UTR di riferimento (Ufficio Territoriale regionale formazione professionale)**

OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi: SEZIONE A -voucher formativi individuali di ricollocazione SEZIONE B - voucher formativi individuali per aree di crisi; (scadenza)

DICHIARAZIONE DI FINE ATTIVITA'

Ente Erogatore del Corso _____

Soggetto beneficiario Nome _____ Cognome _____

Matricola beneficiario _____

Denominazione attività formativa: _____

Durata ore _____

Data termine attività formativa _____

Ore totali di frequenza n. _____ pari al _____ % delle ore 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 (Agenzia formativa)
