

(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)

\_\_\_\_\_