



Allegato A – Scheda del progetto formativo

Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”

Finanziamento voucher formativi *just in time*

Alla Regione Toscana Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione In Materia Di Iefp,
Apprendistato, Tirocini, Formazione Continua,
Territoriale e Individuale.
Uffici Regionali Di Grosseto e Livorno
Via Galilei,40 - 57122 Livorno

Sezione 1 (da compilare a cura del beneficiario del voucher e del CPI di riferimento)

Centro per l'impiego di _____

(il CPI è quello di competenza del soggetto richiedente il voucher)

operatore del CPI _____

tel _____ @mail _____

offerta di lavoro (codice offerta) _____

offerta pubblicata dal CPI di _____

profilo professionale ricercato _____

azienda che ha presentato l'offerta di lavoro _____

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____ via _____

_____ n _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ @mail _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di atti falsi, così come disposto dall'art 76 del citato DPR 445/2000

- Che, ai fini dell'occupabilità, il percorso formativo individuato è il seguente: *(indicare il titolo del corso + Codice figura/RRFP/Profilo/UC)*
-
-

■ **Tipologia del corso** *(barrare l'opzione scelta) :*

- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Qualifica
- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Certificazione di Competenze *(indicare quante AdA)*
- Percorso riconosciuto dalla Regione Toscana - Dovuto per legge (ad eccezione dei corsi sulla sicurezza e pronto soccorso)
- Percorso per acquisizione di competenze tecnico-professionali riferite esclusivamente a quanto disposto dall'Accordo Stato Regioni del 22.02.2012
- patente di guida di categoria superiore alla B
- abilitazioni professionalizzanti (indicare gli estremi dell'abilitazione es.CQC).....
 - che l'importo del finanziamento richiesto è di €.....
 - di essere consapevole che l'offerta lavorativa dell'azienda è condizionata dalla frequenza del percorso formativo sopra dettagliato; .

data

Firma (del richiedente voucher formativo)

.....

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

.....

Sezione 2 (da compilare a cura del beneficiario e dell'agenzia formativa/Ente/Autoscuola)

Soggetto erogatore dell'attività formativa (barrare una delle seguenti tipologie):

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Toscana Codice accreditamento.....
- Altro Ente formativo (Accordo Stato Regioni del 22.02.2012).....
- Autoscuola (autorizzazione ministeriale).....

Iscritta nell'Elenco degli enti formativi che si rendono disponibili alla formazione just in time
.....(indicare il numero/data del Decreto
Dirigenziale di approvazione dell'iscrizione nell'elenco enti Just in time)

Denominazione: _____

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

Città: _____ Prov () CAP: _____

Telefono: _____ @mail _____

@pec.....

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)

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

Città: _____ Prov () CAP: _____

Telefono: _____ E-mail _____

Modalità di erogazione del finanziamento

- In caso di rimborso al beneficiario:**

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____ intestato

a _____ codice IBAN:

Cod. Paese	Check digit	Ci n	Codice ABI	Codice CAB	Numero Conto Corrente

In caso di pagamento con delega alla riscossione in favore dell'ente erogatore del corso

Chiedo che il rimborso avvenga su c/c bancario/postale Ag. _____

intestato a (inserire nome Agenzia formativa delegata alla riscossione) _____

codice IBAN:

