



## Allegato 4 - Dichiarazione inizio attività

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

**Finanziamento voucher formativi *just in time***

Alla Regione Toscana

Direzione Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro

Settore Formazione per l’inserimento lavorativo

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Numero tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art.76 del citato DPR n.445/2000

- di aver presentato domanda di voucher formativo *just in time* (indicare la data e il numero di protocollo della presentazione della domanda on line)

\_\_\_\_\_

- di svolgere il percorso formativo (indicare la tipologia e il titolo del corso) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che il corso ha la durata di ore \_\_\_\_\_

- che il corso è svolto dall’Agenzia formativa/Ente/Autoscuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

codice accreditamento/autorizzazione ministeriale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

@pec \_\_\_\_\_

- che la sede di svolgimento del corso (indirizzo) Via/Viale/P.zza: \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov ( ) CAP \_\_\_\_\_

- che l'iscrizione al corso è stata formalizzata in data(\*) \_\_\_\_\_
- che il corso di formazione ha inizio in data \_\_\_\_\_
- che la fine del corso è prevista per la data \_\_\_\_\_

*(\*) l'ente formativo, entro 20 gg decorrenti dalla sottoscrizione dell'iscrizione al corso deve obbligatoriamente avviare l'attività formativa*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allegare calendario del corso** *(fornito dall'Ente di formazione)*