

Allegato 5 - Dichiarazione fine 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

Domanda di finanziamento voucher presentata il _____ n. protocollo _____

Approvata con Decreto Dirigenziale n. _____

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

In qualità di beneficiario del voucher formativo individuale relativo al percorso formativo (*indicare il titolo del corso*). _____

di aver svolto presso Agenzia formativa/Ente/Autoscuola _____
della durata di ore _____

- Che l’attività formativa ha avuto inizio in data _____
- che l’attività formativa si è conclusa in data _____
- di aver frequentato per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.
- di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:
 - di aver conseguito il titolo (*indicare la dicitura* _____)

-
- di non aver conseguito il titolo, ma di aver comunque registrato la frequenza di almeno il 70% (o altra % prevista da specifica normativa) del monte ore complessivo del corso (o del monte ore ridotto in caso di riconoscimento di crediti in ingresso) e, all'interno di tale percentuale, almeno il 50% delle ore di stage, se previsto.
- Di non aver conseguito il titolo, ma di aver comunque conseguito la certificazione delle seguenti UF previste nella scheda del corso formativo, avendo frequentato n. ore di lezione (indicare il numero delle ore frequentate per l'ottenimento delle UF indicate)
- denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____
 - denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____
 - denominazione UF conseguita: _____ n. ore _____

Firma

(allegare copia del proprio documento di identità)