

Allegato 4 - Dichiarazione attività formativa Ente formativo

Avviso pubblico PR Toscana Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 Attività 1.a.10 "Formazione per disoccupati"

Finanziamento voucher formativi just in time

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro
Settore Formazione per l'inserimento lavorativo

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'agenzia
formativa/Ente/Autoscuola _____

Indirizzo _____ città _____ prov _____

CAP _____ num.tel/cell _____ @ mail _____

@pec _____ Codice fiscale/P.IVA _____

Codice accreditamento /Autorizzazione specifica per patenti _____

DICHIARA

Il richiedente del voucher just in time (*indicare nome e cognome*) _____

ha effettuato l'iscrizione presso la nostra agenzia per la frequenza del percorso formativo (*indicare il titolo del corso e la tipologia*) _____

che il corso ha la durata di ore _____

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 _____ mese/anno

esclusivamente per i corsi non riconosciuti e su richiesta dell'Amministrazione, di impegnarsi a comunicare le sedi di svolgimento e il calendario così come le relative modifiche con almeno 7 gg di anticipo.

di impegnarsi a consentire l'accesso alla sede di svolgimento della formazione per eventuali attività di controllo in loco, che potranno essere effettuate anche senza preavviso, al fine di accertare il regolare

svolgimento. Di essere consapevole che se non permette l'accesso ai propri locali e/o alle informazioni necessarie alle verifiche relative alle attività svolte, sarà disposta la cancellazione dal catalogo

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

Data _____

FIRMA

Allegato: calendario del corso