

## Dichiarazione di fine attività

Alla REGIONE TOSCANA  
Direzione ISTRUZIONE, FORMAZIONE, RICERCA E LAVORO  
Settore FORMAZIONE CONTINUA E PROFESSIONI

### PR FSE+ 2021-2027 Attività PAD D.1.d.2 - Avviso pubblico rivolto a libere/i professioniste/i per il finanziamento di voucher formativi individuali

Domanda di finanziamento voucher presentata il .....

Approvata con Decreto dirigenziale n. ....

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) .....  
nata/o a ..... Prov. .... il .....  
residente in ..... Via/P.zza ..... n. .... CAP  
.....  
domiciliata/o in ..... Via/P.zza ..... n. .... CAP .....  
tel. ....@mail .....  
@pec.....

C.F.: .....

#### DICHIARA

in qualità di destinataria/o di voucher formativo individuale relativo al percorso formativo (*indicare il titolo del corso*) .....  
svolto dall'Ente di formazione .....  
della durata di ore .....

- che le attività formative si sono concluse 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/qualifica
  - di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore del monte ore complessivo 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.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma