

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