

Allegato 4.a

Dichiarazione inizio 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

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 destinatario del voucher formativo individuale relativo al percorso formativo (*indicare il titolo del corso*).....
svolto dall'Ente che eroga la formazione
della durata di ore
sede di svolgimento del corso.....
che il corso di formazione ha inizio in data
di iniziare(*) la frequenza del corso in data
che la fine del corso è prevista in data

Luogo e data, _____

FIRMA

Allegare:

- calendario del corso (fornito dall'Ente che eroga la formazione)
- impegno dell'Ente che eroga la formazione in merito ai controlli in loco/online per i casi previsti dall'art 14.4 dell'Avviso
- fotocopia, chiara e leggibile, del documento d'identità del richiedente in corso di validità in caso di sottoscrizione autografa

* Nel caso in cui il destinatario del voucher inizi la frequenza del corso prima di conoscere l'esito dell'ammissione al finanziamento della domanda di voucher - ma comunque dopo la data di presentazione della domanda di voucher - la documentazione di inizio attività ed il calendario delle lezioni e l'impegno dell'Ente che eroga la formazione in merito ai controlli in loco/online devono essere inviati all'Ufficio regionale competente entro massimo 15gg dalla data di pubblicazione sul BURT del decreto dirigenziale di approvazione delle domande di voucher ammissibili a finanziamento

Modello di impegno dell'Ente che eroga la formazione in merito ai controlli in loco/online (per i casi previsti dall'art 14.4 dell'Avviso)

Allegato 4.b

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

La/Il sottoscritto/a (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.:

in qualità di legale rappresentante/suo delegato* dell'Ente di formazione (*denominazione*)
.....
Comune Prov.....
Via/P.zza..... n.....CAP.....
@mail.....@pec.....

In relazione al percorso formativo (*denominazione*)

erogato in favore della destinataria/o del voucher assegnato a valere sull'Avviso pubblico rivolto a libere/i professioniste/i per il finanziamento di voucher formativi individuali - PR FSE+ 2021-2027 Attività PAD D.1.d.2

Nome e Cognome del voucherista
C.F.:
Voucher approvato con Decreto Dirigenziale n.

SI IMPEGNA

a consentire ai competenti Uffici regionali i controlli *in loco* presso la sede di svolgimento del suddetto corso e *online* in caso di FAD.

Luogo e data, _____

FIRMA

* In caso di sottoscrizione da parte di un delegato, allegare documentazione di delega.

Presentare fotocopia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario in corso di validità in caso di sottoscrizione autografa