

Rinuncia al voucher

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 – annualità 2025

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome)
nata/o a Prov./Stato il
residente in Via/P.zza n. CAP
domiciliata/o (da compilare obbligatoriamente se la residenza risulta fuori dalla Toscana)
in Via/P.zza n. CAP
tel.@mail.....

@pec.....

(si prega di mantenere attivi gli indirizzi di mail ordinaria e posta elettronica certificata)

C.F.:

in qualità di **soggetto destinatario di voucher formativo individuale** a valere su "**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 – annualità 2025** approvato con Decreto dirigenziale n.del
(indicare gli estremi del Decreto dirigenziale di ammissibilità al finanziamento e contestuale impegno di spesa)

DICHIARA

di rinunciare (*) al finanziamento assegnato pari a €

Luogo e data, _____

FIRMA

*** N.B:** nel caso in cui sia già stata avviata la frequenza del corso, il costo rimane a carico del richiedente

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