

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 5

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 in..... Via/P.zza n..... CAP
tel.....@mail.....
@pec.....
C.F.:

in qualità di legale rappresentante/suo delegato* dell'Ente di formazione (*denominazione*)
.....
con sede nel Comune di 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 – annualità 2025

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