



Regione Toscana



All. 2

## SCHEMA DI DETTAGLIO DEL PERCORSO FORMATIVO

**Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti ai militari volontari congedandi in ferma prefissata, in attuazione dei Decreti interministeriali n. 3/Segr.DG/2014 e 87/Segr.DG/2014**

(scadenza ..... ) approvato con DD \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### 1. SOGGETTO RICHIEDENTE

Nome: Cognome:

Professione attuale:

Eventuali esperienze professionali precedenti:

Altro ritenuto significativo (eventuali iniziative formative/culturali ritenute significative, eventuale iscrizione ad albi, pubblicazioni...):

### 2. DATI DEL PERCORSO FORMATIVO

**Denominazione** del percorso formativo:

**Tipologia di percorso:**

corso di aggiornamento     corso di certificazione competenze     corso qualifica

**Durata** totale del percorso in ore:      di cui di eventuale stage:      di cui di eventuale FAD:

**Attestazione finale rilasciata:**

attestato di frequenza -

certificato competenze -

attestato di qualifica

**Costo dell'attività formativa** (indicare l'importo richiesto dal soggetto erogatore per la frequenza al percorso formativo): €

**Costo orario attività formativa**

(costo attività formativa Iva esclusa/numero ore del corso): € \_\_\_\_\_ / Ore \_\_\_\_\_

**Finanziamento richiesto dal richiedente** (minimo € 200,00 Iva esclusa- massimo € 2.500,00 Iva inclusa): €

**Soggetto erogatore** dell'attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

Denominazione:

Codice fiscale \_\_\_\_\_ / P.Iva \_\_\_\_\_

Accreditamento n. \_\_\_\_\_ (se non ricorre indicare la motivazione)

Via/Viale/P.zza: n. civico:

Città: CAP:

Telefono: Email:

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)

Via/Viale/P.zza: n. civico:

Città: CAP:

Telefono: Email:

(se prevista erogazione del voucher all'ente di formazione)

accredito sul conto corrente bancario o postale, avente il seguente numero di IBAN \_\_\_\_\_

### **3. CARATTERISTICHE DEL PERCORSO FORMATIVO**

**Contenuti del percorso** (indicare i contenuti del percorso formativo, le conoscenze e capacità che si acquisiscono a conclusione del percorso formativo)

**Articolazione didattica** (descrivere l'articolazione didattica del percorso in UF/moduli formativi)

Metodologie (descrivere le metodologie utilizzate per l'erogazione del corso, es. aula formazione collettiva, aula formazione individuale, formazione a distanza-FAD, etc.; le verifiche di apprendimento; evidenziare la coerenza/adeguatezza rispetto alla tipologia di percorso)

Materiali e attrezzature previsti per il percorso (indicare i materiali didattici individuali e collettivi e le attrezzature previste ed evidenziare la coerenza/adeguatezza rispetto alla tipologia di percorso)

#### 4. COERENZA DEL PERCORSO

Coerenza fra il percorso formativo e la propria professione:  
(compilare il riquadro in modo esauriente)

Motivazioni alla base della scelta del percorso formativo:  
(compilare il riquadro in modo esauriente)

Prospettive e aspettative del/la richiedente rispetto al percorso formativo:  
(compilare il riquadro in modo esauriente)

#### SOTTOSCRIZIONE SCHEDA

ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ soggetto richiedente il voucher, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/viale/p.zza \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_