



All. 5

**Alla Regione Toscana
D.G Istruzione e Formazione
Settore**

.....
(indicare il Settore territorialmente competente)

Oggetto: Dichiarazione inizio corso.

Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti ai militari volontari congedandi in ferma prefissata

(scadenza: _____) approvato con DD n. _____ del _____)

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____,

nato a _____ Prov. _____ il _____,

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____,

domiciliato/a a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap. _____,

codice fiscale _____,

in riferimento al D.D. n. _____ del _____ con il quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale risulta destinatario/a del seguente voucher formativo rivolto a militari volontari congedandi in ferma prefissata:

Denominazione attività formativa: _____

Durata ore _____

Sede di svolgimento _____

DICHIARO

- Che le attività formative avranno inizio in data _____ e termineranno in data: _____

- 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

Data _____

FIRMA

Allegare:

calendario del/i corso/i - copia del proprio documento di identità