



Allegato 4 - Dichiarazione inizio attività

Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi individuali destinati a soggetti disoccupati

**Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Ufficio Territoriale Regionale**

*(inserire la denominazione dell'Ufficio territoriale
regionale in base alla residenza del beneficiario)*

Domanda di finanziamento presentata il _____ Approvata con Decreto Dirigenziale n. _____

Il / La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ e-mail _____

Domiciliato a (indicare solo se diverso dalla residenza) _____

provincia _____ via _____ n _____ CAP _____

DICHIARA

- di essere beneficiario di voucher per il percorso formativo (*indicare il titolo del corso*) _____
_____ annualità (indicare per i corsi biennali) _____
- svolto da (*indicare il nome dell'Ente formativo*) _____
- 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 per la data del _____

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 corso (*fornito dall'Ente di formazione*)