

( carta intestata dell'Ente erogatore)

**Allegato 5**

**DICHIARAZIONE SOGGETTO EROGATORE DEL PERCORSO FORMATIVO**

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

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

**POR FSE 2014-2020**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI VOUCHER FORMATIVI INDIVIDUALI DESTINATI A LIBERI  
FORFESSIONISTI UNDER 40**

Il sottoscritto.....in qualità di legale rappresentante di (indicare  
l'Ente formativo/Università) .....  
Indirizzo.....città.....Prov.....  
Codice fiscale...../P.IVA.....

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato DPR n.445/2000

(Barrare le caselle corrispondenti al proprio stato e inserire le informazioni richieste):

**che il soggetto erogatore è:**

- Organismo formativo accreditato dalla Regione Toscana ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i (codice di accreditamento: \_\_\_\_\_)
- Organismo formativo accreditato nella Regione di appartenenza \_\_\_\_\_(codice di accreditamento: \_\_\_\_\_) con atto \_\_\_\_\_di rilascio dell'accREDITAMENTO (indicare la Regione di appartenenza, il relativo codice di accREDITAMENTO ed estremi dell'atto della Regione di rilascio dell'accREDITAMENTO)
- Ordine professionale
- Collegio professionale
- Associazione professionale inserita nell'elenco di cui alla legge 4/2013
- Associazione professionale riconosciuta ai sensi della L.R. 73/2008
- Soggetto erogante percorso formativo accreditato dall'ordine/collegio/associazione \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Provider accreditato ECM (Educazione continua in Medicina)
- Università/Scuola di alta formazione italiana in possesso del riconoscimento del MIUR che la abilita al rilascio del titolo di master
- Università pubblica di altro Stato estero /riconosciuta da autorità competente dello Stato estero

- Scuola/istituto di alta formazione di altro Stato estero, pubblico o riconosciuto da autorità competente dello Stato estero e da questa abilitato per il rilascio del titolo di master
- Scuola di Specializzazione italiana in possesso del riconoscimento del MIUR

**DICHIARA inoltre**

Che il beneficiario del voucher cognome.....nome.....  
 nato a..... Prov.....il.....  
 residente a .....Prov.....via/p.zza.....  
 .....n.....cap.....  
 @mail.....@pec.....  
 CF.....P.Iva.....

**ha frequentato il corso**

Denominazione del corso:\_\_\_\_\_

Durata ore \_\_\_\_\_

Che le attività formative hanno avuto inizio in data\_\_\_\_\_

Che la frequenza da parte del beneficiario del voucher ha avuto inizio in data (\*)\_\_\_\_\_

Che le attività formative si sono concluse in data \_\_\_\_\_

Che ha frequentato per ore n.\_\_\_\_\_pari al \_\_\_\_\_% delle ore del corso.

Che il costo del suddetto corso è pari ad €..... iva inclusa ed €.....iva esclusa;

Che l'importo del finanziamento del voucher è di €.....

- che, in esito al percorso formativo, viene rilasciata una delle seguenti attestazioni:

- attestato di frequenza
- attestato di qualifica
- master I livello
- master II livello
- altro \_\_(*specificare*).....

(*se pertinente*) che sono rilasciati n. \_\_\_\_ Crediti Formativi Professionali (CFP);

(*se pertinente*) che sono rilasciati n. \_\_\_\_ Crediti Formativi Universitari(CFU);

- che le attività formative sono state realizzate in regola con la normativa in materia di sicurezza;

- che la documentazione attestante i giorni di effettiva presenza ai corsi/attività previsti è conservata presso i nostri uffici.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del legale rappresentante o di suo delegato  
 (Allegare copia documento di identità in corso di validità chiara e leggibile)

\_\_\_\_\_

*(\*) Nel caso in cui il corso inizi prima della pubblicazione sul burt del decreto di ammissione al voucher con contestuale impegno di spesa, la frequenza del corso da parte del beneficiario del voucher può iniziare solo dal giorno successivo della data di presentazione della domanda di voucher*