

Dichiarazione inizio corso

Data _____

Alla Regione Toscana

Settore

Oggetto: Dichiarazione inizio corso.

Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti a professionisti over 40 (scadenza) approvato con DD _____ 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 _____, P.Iva _____

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 risultato destinatario di **voucher FSE POR FSE 2014-2020**

Ente Erogatore del Corso _____

Denominazione attività formativa: _____

Durata ore _____

Sede di svolgimento _____

DICHIARO

Che le attività formative avranno inizio in data _____

e termine 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

FIRMA

Allegare:

calendario del corso

copia del proprio documento di identità