

(Presentare su carta intestata)

Scheda dichiarazione svolgimento percorso formativo

DICHIARAZIONE SOGGETTO EROGATORE DEL PERCORSO FORMATIVO

ai sensi del DPR 445/00 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante di _____ soggetto erogatore del percorso formativo denominato _____

Indirizzo _____ città _____ Provincia _____

Codice fiscale _____

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

che il destinatario _____ cognome _____ nome _____, nato a _____ Prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap. _____, domiciliato/a a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ cap. _____, C.F. _____,

P.Iva _____

in riferimento al DD n. _____ del _____ con il quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base al quale risulta destinatario di **voucher** finanziato a valere sul POR FSE 2014-2020

ha frequentato il corso

Denominazione attività formativa: _____

Durata ore _____

Che le attività formative hanno 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;

Cha ha assolto una delle condizioni sotto indicate:

- *(per master, corsi di qualifica e corsi di specializzazione)* conseguimento del titolo/qualifica _____ con superamento dell'esame finale sostenuto in data _____
- *(per corsi che rilasciano il solo attestato frequenza)* conseguimento della frequenza al corso per almeno il 70% delle ore previste o altra percentuale obbligatoria di frequenza pari a : *__(indicare %)*_____.

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 (timbro)

(allegare copia del proprio documento di identità)