



Allegato 5

Dichiarazione fine corso

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

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

Oggetto: Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi rivolti a soggetti disoccupati, inoccupati, inattivi con disabilità ai sensi dell'art. 1 della Legge 68/1999

(sezione da compilare a cura del beneficiario)

**Domanda di finanziamento presentata alla scadenza del _____ approvata
con Decreto Dirigenziale n. _____**

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov _____ il _____

Codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n _____ CAP _____

Domiciliato a *(indicare solo se diverso dalla residenza)*.....

Provincia via/piazza..... n.

Codice fiscale

Numero tel/cell.....@mail.....

DICHIARA

- che l'attività formativa si è conclusa in data _____
- di aver frequentato il corso per ore n. _____ pari al _____ % delle ore del corso.
- di aver assolto una delle condizioni sotto indicate:

- ☐ di aver conseguito il titolo/qualifica (*indicare la dicitura*) _____

- ☐ di aver frequentato il corso per almeno il 70% delle ore previste (altra % di frequenza obbligatoria prevista dal corso *indicare %*)_____
- ☐ di aver conseguito la certificazione di almeno una UF prevista nella scheda del corso formativo, avendo frequentato n. ore di lezione (*indicare il numero delle ore frequentate per l'ottenimento della UF*)

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
