

Allegato 6

DICHIARAZIONE FINE ATTIVITÀ FORMATIVA ENTE FORMATIVO

**Ad ARTI Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara**

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A DONNE INSERITE IN PERCORSI DI CUI ALLA DGR N.122/2024 PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI INDIVIDUALI A SOSTEGNO DEI PERCORSI DI POLITICA ATTIVA PR FSE+TOSCANA 2021-2027**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente formativo _____

Indirizzo _____ città _____ prov _____

_____ CAP _____ num.tel./cell _____ e- mail _____

Codice fiscale/P.IVA _____

Codice accreditamento/Autorizzazione _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R 445/2000;

Che la beneficiaria del voucher cognome _____ nome _____

nata a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ Via _____

_____ n. _____ cap. _____

Domanda di contributo presentata il _____ approvata con Decreto Dirigenziale n. _____

ha frequentato il corso:

Denominazione del corso: _____

Durata ore _____

Che le attività formative hanno avuto inizio in data _____

Che la frequenza da parte della beneficiaria del voucher ha avuto inizio in data _____

Che le attività formative si sono concluse in data _____

Che ha frequentato per n. ore _____ pari al _____ % delle ore del corso.

Che ha assolto una delle condizioni sotto indicate:

❖ Conseguimento dell'attestato finale

❖ Conseguimento della frequenza al corso pari almeno al 70% delle ore previste (o altra % di frequenza prevista dalla normativa) indicare % _____

❖ Conseguimento di patente di guida di categoria B e/o abilitazione professionalizzante

❖ Conseguimento della dichiarazione degli apprendimenti per le seguenti UF (previste nella scheda del corso):

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

denominazione UF conseguita: _____ n. ore: _____

Che il costo del corso è di € _____

Che il valore del voucher richiesto dalla richiedente è di € _____

Che il percorso professionalizzante frequentato dalla beneficiaria rilascia una certificazione riconosciuta da

_____ (inserire i riferimenti normativi del riconoscimento ministeriale o dell'Accordo Stato-Regioni) e che il percorso è stato realizzato nel rispetto di quanto previsto dalla normativa citata.

Data e Luogo

Firma e timbro

Si trasmette con la presente copia di un documento di identità in corso di validità