**All.3 all’Avviso pubblico di cui al DDPF n.**

**Schema di dichiarazione da rendere a cura del destinatario del Voucher una volta concesse le provvidenze previste**

**Oggetto: POR Marche FSE 2014/2020- Avviso pubblico per la richiesta e concessione di Voucher formativi, emanato con DDPF n.**

Il / La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che la Regione Marche, con DDPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_ ha concesso al/alla sottoscritto/a un Voucher formativo per frequentare l’azione formativa Cod SIFORM n.\_\_\_\_\_\_\_\_, che prevede un monte ore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- che il voucher può essere richiesto esclusivamente a rimborso dei costi d’iscrizione al percorso formativo indicato al punto precedente nei modi e nei tempi previsti dall’Avviso richiamato in oggetto;

- che tale intervento è finanziato con risorse del POR Marche FSE 2014/2020 e che è soggetto alle normative

nazionali e regionali di riferimento, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione della spesa e le modalità di documentazione della stessa in conformità a quanto previsto al riguardo dal Manuale di riferimento (Allegato B alla DGR n. 802/2012);

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico dei destinatari previsti dall’Avviso di riferimento nonché delle condizioni e delle modalità di erogazione del voucher parimenti indicate nel su richiamato Avviso;

- di scegliere come modalità di pagamento l’erogazione dell’importo corrispondente al Voucher concesso all’

- in caso di assegnazione del voucher, di scegliere la seguente modalità di erogazione:

Agenzia formativa che attua l’intervento denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cod Fisc/ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tramite accredito sul C/c bancario di cui la stessa provvederà a fornire gli estremi.

**-di impegnarsi a:**

1. frequentare con regolarità il percorso formativo a cui ha chiesto di partecipare;
2. sollecitare l’Agenzia formativa, almeno 10 giorni prima dell’avvio delle lezioni, a produrre al responsabile del procedimento competente tutta la documentazione necessaria a dare formale inizio alle lezioni stesse;
3. ad aggiornare al termine del percorso formativo la scheda anagrafica professionale presso il competente Centro Impiego;
4. di impegnarsi a pagare direttamente la quota di iscrizione al percorso formativo cod Siformn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualora registri assenze per un monte ore superiore al 25% del totale delle ore previste.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_