PR CALABRIA FESR FSE+ 2021 – 2027
PRIORITA' 4OCC - Occupazione
Una Calabria con più opportunità

Promuovere l'adattamento dei lavoratori, delle imprese e degli imprenditori ai cambiamenti, un invecchiamento attivo e sano, come pure ambienti di lavoro sani e adeguati che tengano conto dei rischi per la salute

Azione 4.d.2
"Rafforzare le competenze lungo tutto l'arco della vita"

SKILLS FOR GREEN AND DIGITAL TRANSITION

Avviso pubblico
per l'assegnazione di voucher per la formazione permanente
sulle competenze verdi e digitali

ALLEGATO 2

Domanda dei destinatari per il finanziamento dei voucher

Novembre 2025

Cod. Proposta 86191
Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

Spett.le Agenzia Formativa

_____

Indirizzo

_____

Il/La sottoscritto/a	NOME COGNOME
Nato/a a	
Residente in	
Via / Piazza	Numero CAP
Domiciliato in (se diverso dalla Residenza)	Città Via
Telefono	
Indirizzo email	
Codice Fiscale	
Titolo di studio	❒ Nessun titolo ❒ Licenza elementare ❒ Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore ❒ Attestato di qualifica professionale ❒ Diploma professionale ❒ Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore ❒ Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato) ❒ Titolo di studio conseguito all'estero e non riconosciuto in Italia Altro (specificare) _____
Destinatari della formazione	❒ lavoratore/trice con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, anche a tempo parziale, in ambito privato e pubblico; ❒ lavoratore/trice con contratto a tempo determinato o di collaborazione organizzata dal committente ai sensi dell'art. 2 del D.Lgs. n. 81/2015 e s.m.i., nonché inseriti nelle altre tipologie contrattuali previste dalla vigente normativa in materia che configurino lo stato di lavoratore occupato, in ambito privato e pubblico; ❒ lavoratore/trice percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro ai sensi del D.Lgs. 148/2015; ❒ titolare o coadiuvanti d'impresa; ❒ professionista iscritto/a all'ordine/collegio _____ (specificare); ❒ lavoratore/trice autonomo titolare di partita IVA, differente da quelli già richiamati; ❒ tirocinante (solo tirocinio extracurricolare); ❒ lavoratore socialmente utile; ❒ dottorando, specializzando, titolare di borse di ricerca.

Copia informatica conforme ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e s.m.

CHIEDE

di partecipare, attraverso un buono formazione che sarà finanziato dalla Regione Calabria con fondi FSE+, sull'Avviso SKILLS FOR GREEN AND DIGITAL TRANSITION - Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher per la formazione permanente sulle competenze verdi e digitali, al seguente corso:

ID CORSO e ANNO DI SVOLGIMENTO	DENOMINAZIONE

DICHIARA

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

- che i dati e le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono veritiere;
- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi dell'intervento:
  - prerequisiti necessari per la partecipazione al corso;
  - contenuti;
  - obiettivi;
  - durata complessiva;
  - articolazione;
  - tipologia di prova finale del corso;
  - tipo di certificazione rilasciata in esito al percorso;
  - necessità della partecipazione ad almeno l'80% delle attività, al netto dell'esame finale ai fini del rilascio dell'attestazione/certificazione (comunque subordinata al positivo superamento della prova finale prevista) e per consentire all'agenzia formativa titolare del corso di ottenere dall'Amministrazione il riconoscimento della spesa pari al valore del buono.
- di essere a conoscenza che il buono, finanziato con risorse UE e nazionali e regionali, copre il 100% del costo del corso;
- di essere consapevole che il buono formazione è destinato a coprire i costi del corso e che l'importo corrispondente sarà erogato direttamente al soggetto erogatore della formazione ovvero Beneficiario. Autorizzo espressamente l'Ente Beneficiario ad incassare, in nome e per conto proprio, l'importo del buono formazione.
- di essere stato informato/a che non sussistono ulteriori obblighi a carico del/della partecipante;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verrà sottoscritto fra le parti un Contratto relativo ai reciproci impegni;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione;
- di non essere dipendente né collaboratore, con rapporto di lavoro o collaborazione in essere, del Soggetto proponente presso il quale intendo partecipare al corso e fruire del buono formazione. Dichiaro di essere consapevole che in caso contrario la mia candidatura risulterà non ammissibile e non potrò beneficiare del relativo voucher.

- di essere consapevole che non è consentito presentare candidature per corsi riferiti al medesimo ID dell'Elenco Regionale Predefinito presso più Soggetti proponenti. In caso di violazione di tale vincolo, la mia candidatura verrà considerata non ammissibile, e non potrò beneficiare del relativo voucher.
- di non aver superato il limite del voucher pari a € 4.200,00 nell'anno in corso _____ (specificare) ovvero d non aver superato 200 ore di corso/i;
- di essere è disponibile a partecipare a eventuali indagini condotte dalle Amministrazioni Responsabili finalizzate a rilevare la soddisfazione dell'utenza e gli indicatori di risultato.

DICHIARA INOLTRE

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

di appartenente ad una delle seguenti categorie (barrare la casella di riferimento):

❒ titolare d'impresa;
❒ professionista iscritto/a all'ordine/collegio;
❒ lavoratore/trice autonomo titolare di partita IVA.

e di rispettare la normativa sugli aiuti de minimis, ai sensi del Regolamento (UE) 2023/2831.
Il destinatario si impegna a fornire apposita dichiarazione.

ALLEGA

1	*Copia del Codice Fiscale;*
2	*Copia del documento di identità;*
3	*Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 firmata per presa visione (allegato 4 dell'Avviso);*
4	*Documentazione probante la categoria del destinatario della formazione. A tal proposito si specifica che il documento dovrà essere fornito unitamente alla Dichiarazione di copia conforme all'originale (resa ai sensi del D.P.R. 445/2000).*

LUOGO E DATA

_____

IL DESTINATARIO

_____