



Unione Europea



ALLEGATO 1
Domanda di ammissione al contributo

AVVISO PUBBLICO

VOUCHER PER LA PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI DESTINATI A DONNE IN ETÀ LAVORATIVA CUP B69J20000360009

Spett.le Regione Campania
via Santa Lucia n. 81
80132 NAPOLI

La sottoscritta _____ Codice fiscale _____

Nata a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

via _____ n _____ CAP _____

Numero tel/cell. _____ PEC _____

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;

Di possedere i seguenti requisiti:

- essere residente in un comune della Regione Campania;
- essere cittadina:
 - comunitaria
 - non comunitaria. Dichiaro altresì di possedere regolare permesso di soggiorno alla data di presentazione della domanda;



Unione Europea



- aver compiuto i 18 anni di età;
- non aver compiuto 50 anni di età;
- avere un reddito ISEE familiare fino a euro 50.000,00.

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che la domanda di voucher può riguardare solo percorsi formativi che hanno inizio almeno dal giorno successivo alla data di presentazione della domanda, e che i corsi pena la decadenza dal voucher, devono essere avviati entro 120 giorni dalla data di presentazione della domanda e concludersi entro 18 mesi dalla data di avvio secondo quanto previsto dall'art. 7 dell'Avviso;
- di essere a conoscenza che il voucher può essere richiesto esclusivamente a rimborso totale o parziale dei costi d'iscrizione al percorso formativo. Sono esclusi rimborsi di viaggio, materiali didattici e qualsiasi altra spesa, secondo quanto previsto all'art. 13 dell'Avviso;
- di essere a conoscenza che tale intervento è finanziato dal Fondo Sociale Europeo 2014-2020 e che quindi è soggetto alle normative comunitarie di riferimento, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione della spesa e le modalità di documentazione della stessa;
- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico della beneficiaria e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la documentazione richiesta non venga inviata nelle modalità indicate nell'avviso o non abbia i requisiti richiesti, la Regione è titolata a dichiarare la decadenza dal beneficio;

CHIEDE

Voucher per un importo pari a € * _____

** Il percorso formativo per il quale si chiede il voucher, di cui ai punti 1) e 2) dell'art. 2 dell'avviso, deve avere un costo compreso tra un minimo di € 250,00 ed un massimo € 1.800,00 per i percorsi formativi di cui al punto 1 e un costo compreso tra un minimo di € 250,00 ed un massimo € 3.000,00 per i percorsi formativi di cui al punto 2*

Titolo del corso: _____

_____ durata n. ore _____

data d'inizio corso: _____

Ambito settoriale del corso: _____

Tipologia del corso:



Unione Europea



- Corsi di formazione erogati da Agenzie formative accreditate dalla Regione Campania,
- Master di I e II livello in Italia o in altro paese appartenente all'Unione Europea

Soggetto erogatore dell'attività formativa:

- Agenzia formativa accreditata dalla Regione Campania _____
- Altro Ente (solo per master o corsi di specializzazione) formativo _____

Denominazione Soggetto erogatore: _____

Partita IVA: _____

Via/Viale/P.zza: _____ n. civico: _____

Città: _____ Prov () CAP: _____

Telefono: _____ E-mail _____

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo) Via/Viale/P.zza: _____ n. civico _____ Città: _____
Prov () CAP: _____

CHIEDE, inoltre

- che il pagamento sia effettuato
 - con rimborso
 - con delega alla riscossione effettuato all'ente erogatore

DICHIARA INOLTRE

- di attestare la veridicità di tutto quanto indicato nella presente istanza e nella restante modulistica di candidatura;

Luogo e data _____

Firma

Si trasmettono con la presente domanda di voucher:

- **Modello ISEE familiare redditi in corso di validità;**



Unione Europea



- **Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;**
- **Permesso di soggiorno per le cittadine non comunitarie;**
- **Curriculum vitae.**
- **Attestazione/preventivo dell'ente attuatore sul costo, data inizio del corso, ambito settoriale.**