



**ALLEGATO 2**  
**Dichiarazione inizio attività**

**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**

**Domanda di voucher presentata il \_\_\_\_\_ approvata con provvedimento n. \_\_\_\_\_**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Numero tel/cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere destinataria di voucher per il percorso formativo (indicare il titolo del corso)

\_\_\_\_\_

- svolto da (*indicare il nome dell'Ente formativo*) \_\_\_\_\_

della durata di ore \_\_\_\_\_

sede di svolgimento del corso \_\_\_\_\_

che il corso di formazione ha inizio in data \_\_\_\_\_

di iniziare la frequenza del corso in data \_\_\_\_\_

- che la fine del corso è prevista per la data del \_\_\_\_\_



*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

\_\_\_\_\_

**Allegare calendario del corso** (fornito dall'Ente di formazione)