



ALL. 4

**FACSIMILE**  
DOMANDA CARTACEA VOUCHER

*Inviata da portale il:* \_\_\_\_\_ *Identificativo univoco domanda* \_\_\_\_\_

Spett.le Regione Campania  
A.G.C. n.17 Settore Orientamento  
Professionale  
Centro Direzionale Napoli  
80143 Napoli

**OGGETTO: Richiesta di assegnazione di VOUCHER "Bando interregionale alta formazione"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a  
: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione di cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|  |                    |
|--|--------------------|
| Codice fiscale _____                         | Sesso _____        |
| Telefono n. _____                            | Cellulare n. _____ |
| email _____                                  |                    |
| Dati residenza                               |                    |
| Residente in _____                           |                    |
| Cap _____ Comune: _____                      | Prov: _____        |
| Dati domicilio (se diverso dalla residenza): |                    |
| Domiciliato/a _____                          |                    |
| in _____                                     |                    |
| Cap _____ Comun _____                        | Prov _____         |
| _____  | e _____            |

**CHIEDE**

l'assegnazione di un voucher formativo individuale di EURO 6.000,00 per la frequenza al corso/attività : **Master non universitario dal titolo VIRTUAL SET CREATION** gestito da : **Associazione Apeiron**



### **DICHIARA**

di non usufruire di ulteriori finanziamenti a valere sul F.S.E. per l'iscrizione al corso di formazione per il quale si fa richiesta di voucher;

❖ di usufruire di altri finanziamenti pubblici (non F.S.E.) a copertura della quota rimanente dell'importo del voucher: (specificare enti erogatori ed importo):

### **SI IMPEGNA**

in caso di assegnazione del voucher, a rispettare gli adempimenti richiesti e previsti all'art.17 del bando

### **DICHIARA ALTRESI'**

di essere a conoscenza e di accettare integralmente le condizioni di cui al bando \_\_\_\_\_ nel caso di assegnazione voucher

Si allega

*autocertificazione resa ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445.*

*attestante: il possesso dei requisiti richiesti la condizione occupazionale /professionale.*

*Le dichiarazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR. Dichiaro inoltre di avere preso visione dell' informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196. Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, si allega copia del seguente documento d'identità, in corso di validità del sottoscritto: tipo n. emesso il da*

Luogo e data

Firma del  
richiedente



Spett.le Regione Campania  
A.G.C. n.17 Settore Orientamento  
Professionale  
Centro Direzionale Napoli  
80143 Napoli

### **ALLEGATO A SCHEDA BENEFICIARIO**

**Beneficiario:** \_\_\_\_\_

#### **CURRICULUM SCOLASTICO/FORMATIVO**

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Corso di laurea: \_\_\_\_\_

Votazione: \_\_\_\_\_

Soggetto che ha rilasciato il titolo di studio: \_\_\_\_\_

Motivazioni/Prospettive professionali:

#### **RIEPILOGO CORSO SCELTO**

Titolo corso: **VIRTUAL SET CREATION**

ID corso: **7115**

Edizione: **ID 6309 (se si intende frequentare la prima edizione) oppure ID 6310 (se si intende frequentare la seconda edizione)**

Costo corso (euro): **\_\_\_6.000,00**

Le dichiarazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR. Dichiaro inoltre di avere preso visione dell' informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Luogo e data Firma del richiedente

**SI RICORDA CHE TALE DOMANDA VA PRIMA COMPILATA E INVIATA ONLINE SUL PORTALE [www.altaformazioneinrete.it](http://www.altaformazioneinrete.it), poi stampata, firmata e fatta pervenire con qualsiasi mezzo, a pena di esclusione, con allegata fotocopia semplice di documento di identità valido, presso l'ufficio: Regione Campania – Settore Orientamento Professionale – Centro Direzionale Napoli Isola A/6 – 80143 Napoli, entro le ore 13,00 del giorno 2 OTTOBRE 2009.**

**N.B. Le parti evidenziate in giallo sono state aggiunte dall'Associazione Apeiron a puro titolo esplicativo e informativo.**