



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
e _____

Prov _____

CHIEDE

l'assegnazione di un voucher formativo individuale di EURO 6.000,00 per la frequenza al corso/attività : **Master non universitario dal titolo Marketing e comunicazione in ambito portuale** 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: **Marketing e Comunicazione in ambito portuale**

ID corso: **7085**

Edizione: **6222**

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.altiformazioneinrete.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.