



## **REGIONE ABRUZZO**

*Dipartimento Politiche dello Sviluppo Rurale e della Pesca*

### **Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020**

*Reg. (UE) 1305/2013*

#### **Misura 01**

**Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione**

#### **Sottomisura 1.1.**

**Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA**

**Spett.le ENTE DI FORMAZIONE**

Via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ facente capo all'impresa \_\_\_\_\_

CUAA \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con riferimento all'avviso pubblicato da codesto Organismo di formazione in relazione al Programma di Sviluppo Rurale della Regione Abruzzo 2014 – 2020 - Misura M01 “*Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione*” - Sottomisura 1.1 “*Azioni di formazione professionale e acquisizioni di competenze*”, essendo destinatario di voucher formativo ai sensi della Determinazione dirigenziale della Regione Abruzzo DPD022/28 del 20/07/2018, pubblicata sul Sito istituzionale della Regione Abruzzo (<http://www.regione.abruzzo.it/agricoltura>)

**CHIEDE**

di essere ammesso alla seguente attività formativa:

<b>Titolo dell'intervento formativo</b>	
<b>Ente che eroga l'intervento formativo</b>	
<b>Ore di attività formativa previste</b>	
<b>Sede dell'intervento formativo</b>	
<b>Data inizio intervento formativo</b>	
<b>Data prevista di conclusione dell'intervento formativo</b>	

A tal proposito, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

- 1) di essere destinatario di un voucher formativo rilasciato dalla Regione Abruzzo, giusta determinazione dirigenziale DPD022/28 del 20/07/2018, per la frequenza delle attività formative presenti nel vigente Catalogo dell'Offerta Formativa, approvato con Determinazione dirigenziale DPD022/12 del 27/02/2018, dell'importo di €. \_\_\_\_\_ ed afferente alla/e seguente/i Focus Area: \_\_\_\_\_.

- 2) ☐ di non aver già usufruito di altre attività formative finanziate con il voucher assegnato;  
oppure

☐ di aver già usufruito delle seguenti attività formative finanziate con il voucher assegnato per l'importo di €. \_\_\_\_\_:

<b>Titolo dell'intervento formativo</b>	<b>Ente che ha erogato l'intervento formativo</b>	<b>Sede di svolgimento dell'intervento formativo</b>	<b>Costo complessivo a valere sul voucher formativo</b>

- 3) di essere ancora in possesso di tutti i requisiti soggettivi ed oggettivi di ammissibilità posseduti al momento della presentazione della domanda di assegnazione del voucher formativo.

### DICHIARA INOLTRE

- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lg. 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, fermo restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, che nel caso emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione si incorre nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità.

In Fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma originale e leggibile)

*Allega fotocopia del documento di identità valido*