

Carta intestata dell'Agenzia formativa

Prot. n. _____ del _____

All'Assessorato del Lavoro, Formazione
Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio coordinamento delle attività territoriali del
lavoro e formazione
Via Caravaggio snc
09121 - CAGLIARI

Oggetto: **Catalogo interregionale Alta Formazione V Edizione - Anno 2013.**

Richiesta liquidazione voucher formativi Corso ID _____ Ed. ID _____

“ _____ ”

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
rappresentante legale dell'Agenzia formativa _____

CHIEDE

la liquidazione dei voucher formativi attivati per l'intervento formativo di cui all'oggetto.

A tal fine si allega:

- a) Modulo di richiesta liquidazione voucher (allegato A);
- b) Originale di n° _____ voucher formativi emessi dall'Assessorato;
- c) Originale della fattura n° _____ del _____ rilasciata per l'importo totale dei voucher regolarmente conclusi;
- d) Originale di n° _____ autocertificazioni rilasciate dall'Agenzia relative alla regolarità della frequenza degli utenti (allegato B);
- e) Copia conforme della certificazione finale rilasciata al voucherista, attestante la partecipazione e le competenze acquisite, controfirmata dall'utente per ricevuta;
- f) N° _____ registri di presenza e di stage vidimati dall'Amministrazione regionale Sardegna.
Per i corsi svolti in altra regione, si farà riferimento all'Amministrazione regionale¹ che ha provveduto alla vidimazione dei registri.

Il Responsabile Legale
(timbro dell'Agenzia e firma leggibile)

¹ Specificare la Regione

MODULO RICHIESTA LIQUIDAZIONE VOUCHER
CATALOGO INTERREGIONALE PER L'ALTA FORMAZIONE ANNO 2013
AUTOCERTIFICAZIONE (art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritt _____, in qualità di legale rappresentante dell'Agenzia formativa _____, chiede di avviare la procedura di liquidazione e, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che:

- gli utenti hanno frequentato l'attività in misura non inferiore al ____ % delle ore totali del corso, come previsto nell'offerta ammessa a Catalogo e/o nell'Avviso pubblico;
- gli utenti hanno sostenuto una valutazione finale delle competenze acquisite durante l'intervento formativo;
- è stata completata la procedura on-line prevista a conclusione delle attività formative;
- la documentazione attestante l'avvenuta e corretta erogazione dell'intervento formativo, trovasi depositata presso la sede legale dell'Agenzia formativa, sita in _____ Via _____.

AGENZIA FORMATIVA			
C.F./P.IVA			
TITOLO INTERVENTO			
ID CORSO/ID EDIZIONE		DURATA IN ORE	
INIZIO ATTIVITA'		FINE ATTIVITA'	
VALORE DEL VOUCHER	€		
ID VOUCHER	DESTINATARIO		
TOTALE DA LIQUIDARE	€		

Dati per l'accredito in conto corrente bancario intestato all'Agenzia formativa¹	
Istituto di credito	
Indirizzo della filiale o agenzia	
Cod. IBAN	

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE²

¹ Dati da riportare nella **ANCHE** nella fattura rilasciata all'Amministrazione.

Ai sensi della L. 136/2010 (Normativa antimafia e obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari) è fatto obbligo ai soggetti che richiedono il rimborso del voucher formativo indicare nella fattura l'Agenzia/Filiale bancaria presso la quale lo stesso ha acceso il Conto corrente, il codice IBAN ed il/i nominativo/i di tutti coloro che sono delegati ad operare sul medesimo specificando per ciascuno: Nome e Cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale.

² Allegare fotocopia documento di identità

Carta intestata dell'Agenzia formativa

Oggetto: Catalogo interregionale Alta Formazione V Edizione - Anno 2013.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - autocertificazione inerente
stati e fatti direttamente connessi alla frequenza del corso ID _____**

Edizione ID _____ " _____".

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
rappresentante legale dell'Agenzia formativa _____, con sede
legale in _____ Via _____, valendosi delle disposizioni di cui
all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che:

il voucherista _____ destinatario del voucher formativo ID
_____ per la frequenza del Corso ID _____ Edizione ID _____ denominato
" _____ " che ha avuto inizio in data
_____ e si è concluso in data _____ ha frequentato il corso con
una percentuale di presenze pari al _____% del totale delle ore di corso.

_____, li _____

Il Responsabile Legale¹
(timbro dell'Agenzia e firma leggibile)

IL DESTINATARIO¹
(firma leggibile)

¹ Allegare fotocopia documento d'identità