

**OGGETTO: Richiesta di assegnazione di VOUCHER "Catalogo dell'offerta formativa Regionale"**

**Anagrafica**

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

L'assegnazione di un voucher formativo individuale di EURO **1500**  
per la frequenza al corso/attività: **OPERATORE SAP**  
gestito da : **MICHELANGELO S.R.L.**

## **SCHEDA BENEFICIARIO**

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

### **CURRICULUM SCOLASTICO/FORMATIVO**

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

Iscritto/a all'università : si no

### **RIEPILOGO CORSO SCELTO**

Titolo corso: **OPERATORE SAP**

ID corso: **165**

Costo corso (euro): EURO **1500**

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.

Allegare documento di riconoscimento valido