

marca  
bollo  
€ 10,33

**ALLEGATO "A"**

Alla PROVINCIA DI NOVARA  
Unità Operativa Formazione Professionale  
piazza Matteotti n° 1  
28100 Novara

**Oggetto:** Richiesta di erogazione dei **Buoni di partecipazione ad attività formative** per lavoratori occupati, in applicazione della Direttiva Regionale relativa alla sperimentazione di azioni di formazione continua ad iniziativa individuale per lavoratori occupati.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle seguenti attività formative proposte dal Catalogo dell'Offerta Formativa, approvato con Determina Dirigenziale n° \_\_\_\_\_/2003, per lavoratori occupati della Provincia di Novara e al contributo pari all'80% del costo effettivo del corso richiesto:

Titolo del Corso \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_

realizzato \_\_\_\_\_ dall'Agenzia  
Formativa \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cui \_\_\_\_\_ costo \_\_\_\_\_ complessivo \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_ di  
Euro \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ cui \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ carico \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Novara  
Euro \_\_\_\_\_

**o in alternativa**

Titolo del Corso \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_

Realizzato dall'Agenzia Formativa \_\_\_\_\_

Il cui costo complessivo è di Euro \_\_\_\_\_

Di cui a carico della Provincia di Novara Euro \_\_\_\_\_

A tale scopo il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali e civili cui può andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi e contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

• Di essere dipendente dell'Azienda/Ente \_\_\_\_\_

e di lavorare presso la sede di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

- di non essere - lavoratore con contratto di apprendistato  
- lavoratore con contratto di formazione lavoro - titolare di impresa  
- lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa  
- lavoratore autonomo - libero professionista  
- dipendente di imprese agricole, di Casse di Risparmio o di imprese non assoggettate al contributo di cui all'art. 12 della legge 160/75
- di sostenere a proprio carico la differenza tra il costo del corso e il valore del Buono di partecipazione a questi riferito pari a Euro \_\_\_\_\_ che verrà erogato all'Agenzia Formativa secondo le modalità indicate dall'Amministrazione Provinciale;

Luogo e data

Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

.....

.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ informato, ai sensi dell'art. 10 della Legge N° 675/96, delle finalità e modalità di trattamento dei dati sopraindicati, i quali potranno essere utilizzati anche per contattare le aziende per le verifiche amministrative di competenza, esprime il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.11 della Legge 675/96.

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_

***DATI DA RILEVARE AI FINI DEL MONITORAGGIO FISICO / FINANZIARIO E DELLE  
PROCEDURE CONNESSE***

1. Data della rilevazione;
2. Numero dei Buoni di partecipazione attribuiti;
3. Importo complessivo dei Buoni di partecipazione attribuiti;
4. Numero dei Buoni di partecipaz. relativi ad azioni concluse di cui è stato chiesto il rimborso;
5. Importo complessivo dei Buoni di p. relativi ad azioni concluse di cui è stato chiesto il rimborso;
6. Numero dei Buoni di partecipazione già liquidati alle agenzie formative/A.T.S.;
7. Importo complessivo dei Buoni di partecipazione già liquidati alle agenzie formative/A.T.S.;
8. Elenco nominativo in formato EXCEL dei lavoratori ai quali è stato attribuito il Buono di partecipazione recante i campi sottoelencati:
  - Cognome.
  - Nome.
  - Codice fiscale.
  - Sesso.
  - Data di nascita.
  - Titolo di studio.
  - Mansione.
  - Titolo del corso per il quale è stato attribuito il Buono di partecipazione.
  - Durata in ore del corso.
  - Agenzia formativa/A.T.S. titolare del corso.
  - Importo del Buono attribuito.
  - Fonte di finanziamento del Buono
  - Indicazione di eventuale rinuncia o revoca.
  - Indicazione di eventuale provenienza da altra provincia.

I dati di cui ai punti 2, 3, 4, 5, 6 e 7 devono essere distinti per ciascuna fonte di finanziamento (F.S.E., L.53/2000, L.236/93).

Per le rilevazioni successive alla prima i dati si intendono riferiti all'intervallo tra le rilevazioni stesse.