

ISTRUZIONI PER LA DOMANDA DI VOUCHER

Requisiti

Di seguito i requisiti principali per poter richiedere i Voucher Formativi

- Stato di inoccupazione o disoccupazione
- ISEE inferiore a 50.000€
- Residenza in Toscana

Scadenza

La prossima scadenza per la richiesta dei voucher regionali è il **10 novembre 2017**.

Come presentare la domanda

La domanda può essere presentata:

- a) **Online**, collegandosi al portale <https://web.rete.toscana.it/fse3/>. Per accedere al sistema è necessario il lettore per la tessera sanitaria.
- b) Presso un **Centro per l'impiego**

Documenti Necessari

Di seguito i documenti necessari per presentare la domanda:

- **marca da bollo** da 16 €;
- **ISEE** in corso di validità (con reddito familiare minore di 50.000 €);
- **tessera sanitaria** attiva (con codice PIN, richiedibile in qualsiasi farmacia);
- codice **IBAN** di un conto corrente intestato o cointestato al richiedente;
- documento di **identità** (o copia);
- i **tre moduli sottoriportati** (scheda progetto formativo, domanda di finanziamento, atto unilaterale di impegno) compilati nelle parti in giallo;

Altre Informazioni

Il modello “domanda di finanziamento” deve essere compilato nella SEZIONE A da chi percepisce o ha percepito l’assegno NASPI di disoccupazione per almeno 4 mesi, tutti gli altri inoccupati dovranno compilare la SEZIONE B.

All. 2 SEZIONE A

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

VOUCHER FORMATIVO DI RICOLLOCAZIONE

marca da bollo
€ 16,00

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione in Materia di Formazione Continua,
Territoriale e a domanda Individuale. Interventi Gestionali
per gli Ambiti Territoriali Di Grosseto e Livorno
Via Galilei,40 - 57122 Livorno

**Oggetto: Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher
formativi di ricollocazione SEZIONE A (scadenza**)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

Nato/a a Prov. il

Residente a Provincia

via/piazza n.

Domiciliato a (indicare solo se diverso dalla residenza).....

Provincia via/piazza n.

Codice fiscale

Numero tel/cell.....@mail.....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R 445/2000;

Di possedere i seguenti requisiti:

- essere disoccupato/a e, essere oppure essere stato/a percettore di Assegno sociale per l'Impiego (NASPI di cui al decreto legislativo 4 marzo 2015 n. 22); la condizione di disoccupato/a da cui è dipesa l'assegnazione del sussidio eccede i 4 mesi;
oppure
Essere disoccupato/a e, alla data del 1 maggio 2015 esser stati fruitori o aver fruito successivamente a tale data dell'indennità di mobilità; la condizione di disoccupato da cui è dipesa l'assegnazione del sussidio eccede i 4 mesi



• essere residente o domiciliato/a in un comune della Regione Toscana. Se cittadino/a non comunitario, in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa.

• aver compiuto i 18 anni di età.

* di avere un ISEE inferiore ad euro 50.000,01

• di esser iscritto/a ad un centro per l'impiego territorialmente competente ubicato in regione Toscana

• di essere a conoscenza che per il periodo di validità dell'avviso, il richiedente potrà beneficiare:

di un massimo di 3 voucher formativi. Le domande dovranno esser presentate in scadenza diverse.

• di impegnarsi a rispettare la normativa contenuta nella DGR n. 635/2015;

• di attestare la veridicità di tutto quanto indicato nel formulario e nella restante modulistica di candidatura;

• di aver adempiuto al pagamento secondo norme di legge della marca da bollo pari a 16 euro (numero marca

da bollo _____ data marca da bollo _____)

CHIEDE (*)

il finanziamento per un importo pari a euro _____

per la frequenza del **Corso**

Tipologia

Qualifica

Certificazione di competenze

Dovuto per legge

erogato dall'ente (denominazione del soggetto giuridico che eroga il corso)

.....Esedra s.r.l.....

(*) queste informazioni non saranno oggetto di valutazione di ammissibilità, in quanto la precisa individuazione del percorso formativo sarà effettuata successivamente dal soggetto richiedente in collaborazione con l'operatore del Centro per l'Impiego e a seguito di sottoscrizione del "patto di servizio personalizzato"

in caso di assegnazione del voucher formativo, DICHIARA di avvalersi della riscossione diretta del voucher

Si trasmettono con la presente domanda:

- Fotocopia di documento di identità leggibile e in corso di validità
- Atto unilaterale di impegno
- Formulario



Luogo e data _____

Firma _____

AII. 2 SEZIONE B

DOMANDA DI CANDIDATURA

VOUCHER FORMATIVO INDIVIDUALE

marca da bollo
€ 16,00

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione in Materia di Formazione Continua,
Territoriale e a domanda Individuale. Interventi Gestionali
per gli Ambiti Territoriali Di Grosseto e Livorno
Via Galilei,40 - 57122 Livorno

**Oggetto: Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher
formativi individuali" SEZIONE B (scadenza**)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

Nato/a aProv. il.....

Residente aProvincia

via/piazza.....n.

Domiciliato a (indicare solo se diverso dalla residenza).....

Provincia via/piazza..... n.

Codice fiscale

Numero tel/cell.....@mail.....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R 445/2000;

Di possedere i seguenti requisiti:

- essere disoccupato/a, inoccupato/a, inattivo/a o fuoriuscito/a dai percorsi di Lavori di pubblica utilità (LPU);
- essere residente o domiciliato/a in un comune della Regione Toscana. Se cittadino/a non comunitario, in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa.



- aver compiuto i 18 anni di età.
- di avere un ISEE inferiore ad euro 50.000,01
- di esser iscritto/a ad un centro per l'impiego territorialmente competente ubicato in regione Toscana
- essere a conoscenza che per il periodo di validità dell'avviso, il richiedente potrà beneficiare:
 - di un massimo di 3 voucher formativi e che, le domande dovranno esser presentate in scadenza diverse.
 - di impegnarsi a rispettare la normativa contenuta nella DGR n. 635/2015;
- di attestare la veridicità di tutto quanto indicato nel formulario e nella restante modulistica di candidatura;
- di aver adempiuto al pagamento secondo norme di legge della marca da bollo pari a 16 euro (numero marca da bollo _____ data marca da bollo _____)

CHIEDE (*)

il finanziamento per un importo pari a euro _____

per la frequenza del **Corso**

Tipologia

- Qualifica
 - Certificazione di competenze
 - Dovuto per legge
- erogato dall'ente (denominazione del soggetto giuridico che eroga il corso)
Esedra s.r.l.

in caso di assegnazione del voucher formativo, DICHIARA di avvalersi della riscossione diretta del voucher

Si trasmettono con la presente domanda:

- Fotocopia di documento di identità leggibile e in corso di validità
- Atto unilaterale di impegno
- Formulario

Luogo e data _____

Firma



ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi:

- SEZIONE A - voucher formativi individuali di ricollocazione (SCADENZA.....);**
 SEZIONE B - voucher formativi individuali (SCADENZA.....)

N. IDENTIFICATIVO _____ *a cura dell'ufficio)*

Il / La sottoscritto/a _____

(d'ora in poi denominato beneficiario)

Nato/a a _____ prov _____ il _____

Codice fiscale _____

residente a _____ via _____ n _____

PREMESSO

- che la Regione Toscana ha approvato, con Decreto Dirigenziale n. _____ l'**Avviso pubblico POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione” Finanziamento di voucher formativi: SEZIONE A - voucher formativi di ricollocazione SEZIONE B - voucher formativi individuali;**

- che la Regione Toscana ha approvato, con decreto _____ *(a cura dell'ufficio)* la graduatoria per il finanziamento dei voucher formativi individuali di ricollocazione, fra i quali è compreso il voucher a favore del beneficiario per frequenza al percorso denominato *(a cura dell'ufficio)*

erogato da *(a cura dell'ufficio)* _____

- che il voucher può essere richiesto esclusivamente a rimborso totale o parziale dei costi d'iscrizione al percorso formativo. Sono esclusi rimborsi di viaggio, materiali didattici, bolli e qualsiasi altra spesa;

- che tale intervento è finanziato col concorso del Fondo Sociale Europeo 2014-2020 e che quindi è soggetto alle normative comunitarie di riferimento, ivi compresi gli obblighi di rendicontazione della spesa e le modalità di documentazione della stessa (Delibera della Giunta regionale n. 635/2015 e Delibera della giunta 391/13 e ssmm)

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei vincoli e degli adempimenti posti a carico del beneficiario, comprese le condizioni e le modalità di erogazione del voucher e di accettarli integralmente;



- di essere a conoscenza che, nel caso in cui la documentazione richiesta non venga inviata nelle modalità indicate nell'avviso o non abbia i requisiti richiesti, la Regione è titolata a dichiarare la decadenza dal beneficio;
- in caso di assegnazione del voucher, di scegliere una delle seguenti modalità di erogazione:
 - erogazione al beneficiario, tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto) avente il seguente numero IBAN

- di essere a conoscenza che il voucher assegnato sarà pagato in un'unica soluzione a saldo secondo le condizioni previste dall'avviso

SI IMPEGNA inoltre

1. ad iniziare le attività formative soltanto dopo la pubblicazione sul BURT del Decreto di approvazione della graduatoria dei beneficiari del voucher ed impegno di spesa, e comunque non oltre i 6 mesi decorrenti dalla suddetta data e terminati entro 12 mesi dalla data di avvio.
In caso ciò non fosse possibile a comunicare tempestivamente la rinuncia al voucher Settore Gestione, Rendicontazione e Controlli per l'ambito territoriale di competenza mediante comunicazione formale;
2. a non cumulare il voucher con altri finanziamenti erogati da soggetti pubblici o privati, per la partecipazione al suddetto percorso formativo;
3. a rispettare la normativa regionale vigente in materia di istruzione e formazione (Delibera Giunta Regionale n° 635/2015 e Delibera 391/13 e ssmm), la normativa nazionale nonché la normativa comunitaria in materia;
4. a fornire tutte le informazioni e i dati necessari all'attuazione del sistema di monitoraggio e di valutazione dell'intervento, ai sensi di quanto disposto dalla Legge regionale 32/2002 e ssmm;
5. a rispettare le modalità e le condizioni di pagamento richieste indicate sull'avviso;
6. a rendicontare la spesa sostenuta secondo le indicazioni inserite sull'avviso.

Luogo e data _____

Firma

SCHEDA DI PROGETTO FORMATIVO

Fac-Simile

Alla Regione Toscana
Direzione Istruzione e Formazione
Settore Programmazione in materia di
Formazione Continua, territoriale e
a domanda individuale
Interventi gestionali per gli ambiti territoriali
di Grosseto e Livorno
Via Galilei 40 - 57122 Livorno

OGGETTO: Avviso pubblico Finanziamento di voucher formativi:

- SEZIONE A - voucher formativi di ricollocazione (scadenza)
- SEZIONE B - voucher formativi individuali (scadenza)

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____, nato
a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ Via _____ n. _____ codice
fiscale _____ tel./cell _____

in riferimento al Decreto Dirigenziale n. _____ del _____ (a cura dell'ufficio) con la
quale è stata approvata la graduatoria relativa al bando in oggetto e in base alla quale risulterò beneficiario di **voucher FSE
POR FSE 2014-2020 – Asse C “Istruzione e Formazione”**

DICHIARO

Che il voucher sarà utilizzato per l'iscrizione al seguente percorso formativo:

(inserire la denominazione del percorso)

durata del percorso in ore: _____ di cui eventuale stage: _____



tipologia del corso: qualifica certificazione delle competenze Dovuto per legge

Soggetto erogatore dell'attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

Denominazione: Esedra s.r.l. _____ cod. accreditamento: __LU0315__
Viale: __San Concordio ____ n. civico: __135__
Città: __Lucca _____ CAP: __55100__
Telefono: __0583 419640__, Email __info@esedraformazione.it_____
Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)
Viale: __San Concordio ____ n. civico: __135__
Città: __Lucca _____ CAP: __55100__
Telefono: __0583 419640__, Email __info@esedraformazione.it_____

Costo dell'attività formativa (indicare l'importo richiesto dal soggetto erogatore per la frequenza al percorso formativo): **euro** _____

Finanziamento richiesto dal richiedente (max € 3.000 per corsi di qualifica e certificazione delle competenze, max €500,00 per corsi Dovuti per legge);

erogazione tramite accredito sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto) avente il seguente numero di IBAN

Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000

Data,

FIRMA
