



ALL. 4

DOMANDA CARTACEA VOUCHER

Inviata da portale il: _____
Identificativo univoco domanda _____

Spett.le Regione Campania
 A.G.C. n.17
 Settore Orientamento Professionale
 Centro Direzionale Napoli
 80143 Napoli

OGGETTO: Richiesta di assegnazione di VOUCHER "Bando interregionale alta formazione"

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato/a il _____ a : _____ Prov. _____
 Nazione di cittadinanza _____
 Codice fiscale _____ Sesso _____
 Telefono n. _____ Cellulare n. _____
 e-mail _____
 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 _____
 per la frequenza al corso/attività : _____
 gestito da : _____



Spett.le Regione Campania
A.G.C. n.17
Settore Orientamento Professionale
Centro Direzionale Napoli
80143 Napoli

ALLEGATO A - SCHEDE BENEFICIARIO

Beneficiario: _____

CURRICULUM SCOLASTICO/FORMATIVO

Titolo di studio: _____

Corso di laurea: _____

Votazione: _____

Soggetto che ha rilasciato il titolo di studio: _____

Motivazioni/Prospettive professionali:

RIEPILOGO CORSO SCELTO

Titolo corso: _____

ID corso: _____

Edizione: _____

Costo corso (euro): _____

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.

Luogo e data

Firma del richiedente