



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento dell'istruzione dell'Università e del Diritto allo Studio

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento dell' Istruzione, dell'Università e del Diritto allo
Studio
Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo

Oggetto: **PO FSE 2014-2020 - Avviso pubblico n. 42/2021 – PROGETTO GIOVANI 4.0 -Sezione A- finanziamento voucher formativi per la partecipazione a Master di I e II livello e corsi di perfezionamento post-lauream AFAM**

Il/La sottoscritto/a **NOME COGNOME** codice fiscale **XXXYYY75Z11Z274A** sesso **M**

nato/a a **PALERMO** Prov **PALERMO** il **10/07/2000**

residente a **PALERMO** Prov **PALERMO** Cap **90124** dal **11/07/2000**

VIA INDIRIZZO n. **22** tel. **0976161611**

posta elettronica ordinaria (PEO) **MAIL@MAIL.COM**

posta elettronica certificata (PEC) **PEC@PEC.IT**

DICHARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del citato DPR n.445/2000, di essere:

Intende frequentare

Master post-lauream di I livello, erogati da Università italiane, pubbliche e private, (comprese le Business School afferenti ad istituzioni universitarie) accreditate e autorizzate al rilascio dei titoli dal MIUR o Università straniere (ubicatate nel territorio UE e nel territorio del Regno Unito) censite nel database Network ENIC-NARIC;

Master post-lauream di II livello, erogati da Università italiane, pubbliche e private, (comprese le Business School afferenti ad istituzioni universitarie) accreditate e autorizzate al rilascio dei titoli dal MUR o Università straniere (ubicatate nel territorio UE e nel territorio del Regno Unito) censite nel database Network ENIC-NARIC;

Master o corsi di perfezionamento post – lauream, realizzati da Istituzioni di istruzione superiore AFAM (Accademie, ISIA, Conservatori, ecc) pubbliche e private presenti a livello regionale e nazionale, riconosciute e autorizzate al rilascio dei titoli dal MUR

Titolo: TITOLO PROGETTO

Arbitrio tematico di riferimento - Strategia regionale di ricerca e innovazione per la specializzazione intelligente – S3

Agroalimentare

Turismo e Beni Culturali

Energia

Smart Cities and Communities

Economia del Mare

Scienze della Vita

DICHARA inoltre che il percorso formativo è/sarà erogato

dall'Organismo Formativo: **ENTE EROGATORE**

riconosciuto dal MUR (o se trattasi di percorso all'estero – dall'Ente pubblico estero preposto al riconoscimento dell'istituzione universitaria) con atto (da non compilare se trattasi di Università pubblica)

Indirizzo dell'ente (Via, Città, Stato) **VIA SEDE OPERATIVA DELL'ENTE, 22 PALERMO (PALERMO) ITALIA**

Sede di svolgimento del corso (Via, Città, Stato) **VIA SEDE DIDATTICA DELL'ENTE, 22 PALERMO (PALERMO) ITALIA**

Responsabile del corso (Nome e Cognome) **NOME COGNOME**

Anno Accademico **2018/2019**

Data inizio corso (inserirne anche una data indicativa) **02/02/2000**

Data fine corso (inserirne anche una data indicativa) **02/07/2022**

Ore complessive corso **150**

Crediti formativi **60**

Costo totale iscrizione al corso **€ 9,000.00**

CHIEDE

Il finanziamento di un voucher per il rimborso totale o parziale delle spese di iscrizione al suddetto corso formativo per l'importo di € 7,500.00

CHIEDE inoltre,

in caso di assegnazione del voucher formativo, di ricevere le credenziali per la funzione di REO all'indirizzo di posta elettronica ordinaria (PEO) sopra indicato e che il contributo venga erogato:

al soggetto proponente/beneficiario dichiarante

all'Organismo erogatore della formazione mediante delega all'incasso del soggetto proponente/beneficiario dichiarante (esclusivamente per corsi, oggetto di richiesta del voucher, avviati dopo la data di pubblicazione dell'avviso in oggetto e per i quali non sono stati effettuati pagamenti relativi alle spese di iscrizione)

Luogo e data

Palermo 22/09/2021 08:28

Firma(*)

NOME COGNOME

(*) Sottoscrizione ai sensi del DPR 445/2000 e smi, allegando copia del documento di identità in corso di validità da presentare come documentazione richiesta all'art. 4.1.5 dell' Avviso.