



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



PLUS 21 PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI
COMUNI DI MONASTIR, MONSERRATO, QUARTUCCIU, SELARGIUS, SESTU, SETTIMO SAN PIETRO, USSANA,
PROVINCIA DI CAGLIARI, ASL CAGLIARI.

Modello A

PROGETTO FSE 2014/2020 – PON “INCLUSIONE”, PROPOSTE DI INTERVENTO PER L'ATTUAZIONE DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA – ASSE II – LINEA DI ATTIVITÀ 9.1.1.

CUP: I59J17000050006

VOUCHER FORMATIVO N° _

BENEFICIARIO:

Il/La sottoscritto/a _____
 Residente a _____ in via/loc. _____
 Codice fiscale _____ tel/cell _____
 e-mail _____ pec _____

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000:

- Di essere beneficiario REI (D. Lgs. 147/2017);
- di aver scelto come Soggetto erogatore dell'attività formativa il seguente soggetto:
 _____ iscritto al Registro degli Enti di formazione del Plus 21.
- Di aver scelto il/i seguente/i corso/i erogato/i da suddetta Agenzia formativa:
 _____ per l'importo di € _____
 _____ per l'importo di € _____
 _____ per l'importo di € _____
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

_____, lì _____
Luogo *data*

Firma del Beneficiario SIA/REI

SOGGETTO EROGATORE

Ente formativo _____
 con sede legale (Comune) _____
 P. IVA / C.F. _____
 Rappresentante legale _____
 e-mail/Pec _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

- di essere iscritto al “Registro degli Enti di formazione del Plus 21.” e di impegnarsi a svolgere in favore del beneficiario _____ la seguente attività formativa:

1. _____, con inizio in data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____;

PLUS 21 UFFICIO DI PIANO

Via Roma, 65, 1° piano – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – voce 070 782 021 – fax 070 767 214
 mail segreteria@plus21.it – pec plus21@pec.it - sito www.plus21.it

COMUNE CAPOFILA SETTIMO SAN PIETRO

Piazza Sandro Pertini, 1 – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – centralino 070 769 11 – C.F. 80004000925



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



PLUS 21 PIANO LOCALE UNITARIO DEI SERVIZI
COMUNI DI MONASTIR, MONSERRATO, QUARTUCCIU, SELARGIUS, SESTU, SETTIMO SAN PIETRO, USSANA,
PROVINCIA DI CAGLIARI, ASL CAGLIARI.

2. _____, con inizio in
data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____;

3. _____, con inizio in
data _____, monte ore n. _____, per l'importo di € _____

per l'importo complessivo di € (euro) _____

_____, lì _____
Luogo *data*

Firma e timbro del soggetto erogatore

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori

N.B.: il suddetto modulo va compilato in ogni sua parte dal soggetto beneficiario e dall'Ente Formativo, il quale avrà cura di inviarlo al Plus 21, entro e non oltre il giorno successivo alla sottoscrizione. Nel caso in cui il beneficiario intenda usufruire di corsi formativi erogati da **diversi enti**, dovranno essere compilati tanti modelli quanti sono i diversi Enti formativi.

Firma/timbro del Resp.le Area Socio-Culturale

PLUS 21 UFFICIO DI PIANO

Via Roma, 65, 1° piano – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – voce 070 782 021 – fax 070 767 214
mail segreteria@plus21.it – pec plus21@pec.it - sito www.plus21.it

COMUNE CAPOFILO SETTIMO SAN PIETRO

Piazza Sandro Pertini, 1 – Settimo San Pietro (Ca) 09040 – centralino 070 769 11 – C.F. 80004000925