



**REGIONE  
PUGLIA**



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Spett.le  
REGIONE PUGLIA  
Sezione Formazione Professionale

### **Avviso n. 3/2017 – PASS LAUREATI**

approvato con D.G.R. n. 1029 del 04/08/2017 pubblicato sul BURP n. 95 del 10/08/2017  
e successive modifiche ed integrazioni con D.G.R. n. 1931 del 21/11/2017 pubblicato sul BURP n. 137 del 05/12/2017

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_,

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_, sesso  M  F, C.F.  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, domicilio in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

assegnatario di voucher formativo previsto dal bando di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000",

**dichiara**

Di essere destinatario di un voucher formativo per la frequenza del *Master post-Lauream* denominato<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

proposto dal soggetto attuatore<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

con sede di svolgimento in<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );

Che la distanza tra il proprio luogo di residenza e la sede sede di svolgimento del master<sup>4</sup> sopracitato è:

<sup>1</sup> Inserire il titolo completo del percorso formativo oggetto del beneficio.

<sup>2</sup> Inserire il nome dell'Università o dell'Istituto di formazione avanzata che eroga il percorso formativo

<sup>3</sup> Inserire la città e la nazione in cui si svolge la fase didattica del percorso formativo

- pari ad almeno 50 km ed inferiore a 150 Km<sup>5</sup>,
- pari o superiore a 150 km per tutto il territorio nazionale.

Che il proprio valore ISEE 2017 certificato rientra nella fascia:

- da € 0,00 ad € 10.000,00
- da € 10.000,01 ad € 20.000,00
- da € 20.000,01 ad € 30.000,00

Che il **conto corrente** bancario o postale intestato o cointestato al sottoscritto, è acceso presso la Banca / Poste \_\_\_\_\_, e ha le seguenti coordinate:

IBAN: 

I	T																													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(tot. 27 caratteri alfanumerici)

Che i propri dati sono i seguenti:

	Descrivere le informazioni richieste
Situazione occupazionale del soggetto destinatario	
Tasso di scolarizzazione con riferimento ai livelli di classificazione ISCED	
Composizione e situazione occupazionale dei componenti del nucleo familiare (Padre, madre, sorella, ecc. - escluso il soggetto destinatario l'agevolazione)	1) _____ situazione occupazionale _____ 2) _____ situazione occupazionale _____ 3) _____ situazione occupazionale _____ 4) _____ situazione occupazionale _____ (aggiungere righe se necessario)

<sup>4</sup> per i percorsi formativi svolti su territorio nazionale

<sup>5</sup> per riferimento chilometrico verranno prese in considerazione esclusivamente le tabelle ACI (<http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/attestazione-distanze-chilometriche.html>).

Tipologia di vulnerabilità, dati relativi al nucleo familiare	Rif. Cod. UE	Numero di componenti del nucleo familiare che rispettano tale requisito (compreso il destinatario dell'agevolazione - inserire il dato solo nelle tabelle corrispondenti a situazioni applicabili)
Disoccupati, compresi i disoccupati di lunga durata	CO01	
Disoccupati di lungo periodo	CO02	
Persone inattive	CO03	
Persone inattive che non seguono un corso di insegnamento o una formazione	CO04	
Lavoratori, compresi i lavoratori autonomi	CO05	
Persone di età inferiore a 25 anni	CO06	
Persone di età superiore a 54 anni	CO07	
Persone di età superiore a 54 anni che sono disoccupati, inclusi i disoccupati di lungo periodo, o inattivi e che non seguono un corso di insegnamento o una formazione	CO08	
Titolari di un diploma di istruzione primaria (ISCED 1) o di istruzione secondaria inferiore (ISCED 2)	CO09	
Titolari di un diploma di insegnamento secondario superiore (ISCED 3) o di un diploma di istruzione post secondaria (ISCED 4)	CO10	
Titolari di un diploma di istruzione terziaria (ISCED da 5 a 8)	CO11	
Partecipanti le cui famiglie sono senza lavoro	CO12	
Partecipanti le cui famiglie sono senza lavoro con figli a carico	CO13	
Partecipanti che vivono in una famiglia composta da un singolo adulto con figli a carico	CO14	
Migranti, i partecipanti di origine straniera, le minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	CO15	
Partecipanti con disabilità	CO16	
Altre persone svantaggiate	CO17	
Persone senzatetto o le persone colpite da esclusione abitativa	CO18	
Persone provenienti da zone rurali	CO19	

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_