



ALLEGATO A1

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO

(DA COMPILARE ON LINE – LA PRESENTE A TITOLO DI ESEMPIO ART. 10)

Bollo Euro 16,00

Alla Regione Marche
Servizio Istruzione, Formazione,
Orientamento e Servizi territoriali per la
formazione e servizi per il mercato del
lavoro (Centri Impiego)
Via Tiziano 44
60125 ANCONA

Oggetto: POR Marche FSE - 2014/2020. Asse 3 Pr. d'I. 10.4. Assegnazione di voucher per la partecipazione a master universitari/corso di perfezionamento post-laurea: copertura finanziaria €1.100.000,00.

...I....sottoscritt.... _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in via _____ n. _____, città _____, CAP _____

domiciliato in via _____ n. _____, città _____, CAP _____

CHIEDE

l'ammissione a finanziamento dei costi relativi all'iscrizione del master/corso di perfezionamento post-laurea descritto nell'allegato al progetto di voucher Codice SIFORM n. _____, previsto dal Decreto del Dirigente della P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri per l'impiego) n. _____ del _____.

L'importo complessivo del voucher richiesto, pari a € _____,

corrispondente all' 80% o 100% (barrare l'opzione che interessa come da art. 5) della tassa di iscrizione,

è destinato al costo di iscrizione al Master/Corso di perfezionamento post-laurea (cancellare l'opzione che non interessa) ".....(descrizione titolo)....."
presso Università/soggetto attuatore: di.....

Dichiara inoltre

che il costo totale dell'iscrizione alle attività formative ammonta ad € e che la differenza con quanto richiesto è a carico del richiedente o di soggetti terzi non pubblici.

Dichiara altresì

di essere 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 DPR n. 445/2000,

- di non usufruire attualmente o in futuro di finanziamenti pubblici per la frequenza al medesimo corso per il quale si richiede il presente voucher;
- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione anche parziale delle attività cursuali suddette e previste nel voucher e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse;
- di presentare una sola domanda di voucher sul presente bando;
- di essere a conoscenza che la documentazione prevista all'art. 11.8 dell'avviso dovrà essere consegnata entro la data improrogabile del 15° giorno successivo alla data degli esami finali del corso, pena la revoca del voucher;
- la veridicità di quanto indicato nel formulario;
- di essere disoccupato/a e iscritto/a ai sensi della normativa vigente presso il Centro per l'Impiego competente per territorio in cui ...l.... sottoscritt.... è domiciliato/a;
- la veridicità del certificato ISEE, del nucleo familiare a cui si appartiene, allegato alla presente (da presentare solamente nel caso in cui lo stesso non superi l'importo di € 21.000,00);
- di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata al bando di ammissione che dichiara di conoscere e accettare;
- di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'INAPP o dalla Regione o da soggetti da essi incaricati ma differenti dall'ente erogatore dell'intervento per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento per la realizzazione di un'intervista sulla qualità;
- ..l.... sottoscritt.... autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

Si trasmettono con la presente domanda:

- Formulario di presentazione voucher (allegato A2);
- Scansione in formato PDF del programma/brochure del corso
- Scansione in formato PDF del Curriculum Vitae sottoscritto

- Scansione in formato PDF del Certificato ISEE solamente nel caso che non superi € 21.000,00 (come da art. 5)

Firma

(documento firmato digitalmente con la trasmissione telematica dell'istanza)



“ALLEGATO A2”

FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE A
MASTER UNIVERSITARI / CORSI DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA
(ESPRIMERE LA SCELTA DEL PERCORSO FORMATIVO)

DATI ANAGRAFICI

Nome richiedente:

Cognome richiedente:

Nazionalità : Sesso M F

Cittadinanza:

Nato a (comune di nascita):

Prov. : Il; CF:

Residente a (alla data di approvazione dell'avviso):

Provincia:.....;Via/Piazza:..... n.....

CAP Domicilio: Provincia:

Via/Piazza: CAP; Tel.

Cell. e_mail

Iscritto alle liste disoccupati presso il Centro per l'Impiego presso la città

dalla data

Cerca lavoro da:

1. meno di 6 mesi

2. da 6 a 11 mesi

3. da 12 a 24 mesi

4. da oltre 24 mesi

Requisiti di accesso per la frequenza al corso:
.....
.....

Durata in ore del corso Master/Corso di perfezionamento post-laurea:
.....
Di cui, di eventuale stage, ore n.

Data inizio attività :..... **Data Conclusione prevista:**

TITOLO RILASCIATO:
.....

Costo totale iscrizione: €.....;

Finanziamento richiesto: €.....

Ente erogatore del corso Master/corso di perfezionamento post-laurea:

Università/Politecnico/Istituto o Scuola di Studi Superiori:.....
Facoltà/Dipartimento:..... **Indirizzo:**

Stato Estero:

Responsabile del corso:

Tel.: **Fax:** **e_mail:**

Eventuale altra persona da contattare:

Tel.: **Fax:** **e_mail:**

Sede/i di svolgimento del corso:
.....

Motivazione circa la scelta dell'Università/Politecnico/Istituto o Scuola di Studi Superiori ubicata in Stato Estero:

.....

Documento firmato digitalmente con la trasmissione telematica dell'istanza



ALLEGATO A3

SCHEDA DI VALUTAZIONE
(da compilare su SIFORM a cura del destinatario del voucher)

1. Dove sei venuto a conoscenza del voucher FSE regionale ?

Centri per l'Impiego

Università o altri Enti equiparati

Quotidiani o altri mezzi di informazione (Bollettino, comunicati, seminari pubblici, siti internet, ecc.)

Pubblica Amministrazione

Amici e/o parenti

Altro

2. Quanto ha inciso la possibilità di ricevere un voucher FSE ai fini della tua decisione di iscrizione e partecipazione all'attività formativa (Dottorato, Master, Corso di Perfezionamento, altro, ecc) ?

Molto

Abbastanza

Poco

Per niente

3. Sei soddisfatto dell'attività formativa frequentata (di cui alla domanda 2) ?

Molto

Abbastanza

Poco

Per niente

4. Ritieni che la frequenza dell'attività formativa agevererà il tuo inserimento occupazionale ?

Molto

Abbastanza

Poco

Per niente

5. Consigliaresti a tuoi amici e colleghi di utilizzare la stessa opportunità offerta dal FSE ?

Molto

Abbastanza

Poco

Per niente

6. Cosa proporresti di modificare per migliorare l'efficacia dell'incentivo (voucher) FSE ?

Nulla

Quanto segue

Luogo e data _____

Firma _____

PS: Il destinatario deve compilare la seguente scheda attraverso il SIFORM e trasmetterla completa delle informazioni, unitamente alla documentazione richiesta per l'erogazione del contributo. Il trattamento dei dati è consentito ai sensi del codice della Privacy a soli fini del procedimento amministrativo e ad uso della Pubblica amministrazione.



FAC SIMILE

Allegato A4

**Alla Regione Marche
Servizio Attività Produttive, Istruzione e
Lavoro
P.F. Istruzione, Formazione,
Orientamento e Servizi Territoriali per la
formazione e servizi per il mercato del
lavoro (Centri Impiego)
Via Tiziano 44 - 60125 ANCONA**

Atto di impegno unilaterale

(da sottoscrivere successivamente all'ammissione a finanziamento)

Avviso pubblico adottato con DDPF n. ... del....

“P.O.R. Marche – FSE 2014-2020, Asse 3 – P.I. 10.4. – R.A. 10.6

Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher per l'iscrizione a master universitari e corsi di perfezionamento post-laurea, esclusi quelli on line

Tra il sottoscritto dott./dott.ssa.....

Nato/a a

il.....

Residente in: via/piazza.....

Città:.....

Cod.Fisc.:.....

Tel.:.....

Fax:.....

e-mail:.....

in qualità di destinatario del Voucher formativo di cui al DDPF n.°/IFD del

per l'importo di €.....

destinati per la: parziale(80%)-totale(100%) copertura delle spese di sola iscrizione al Master (o corso di perfezionamento post-laurea):

.....
.....

presso l'Università degli Studi di:.....

.....

Via.....Città:

Tel.:.....Fax:.....

e-mail:.....

e la Regione Marche, Servizio Politiche sociali e Sport, P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri Impiego), nella persona della Dirigente dott.ssa Graziella Gattafoni, nata in Ancona il domiciliata, per la carica, presso la sede della Regione Marche, P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri Impiego), via Tiziano, 44 Ancona

si conviene quanto segue:

Le attività formative del Master (o corso di perfezionamento post-laurea) devono concludersi di norma dopo un anno dalla data di iscrizione, salvo proroga concessa dalla P.A. su motivata richiesta dell'interessato.

Entro 15 giorni dalla data degli esami finali del corso Master (o corso di perfezionamento post-laurea), il destinatario deve consegnare (oltre alle esatte coordinate bancarie di un conto personale a lui intestato), agli Uffici della Regione Marche, Servizio Attività Produttive, Istruzione Lavoro P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (Centri Impiego), via Tiziano 44 Ancona, la seguente documentazione, secondo quando indicato all'art. 11.8 dell'Avviso Pubblico in oggetto:

- diploma finale, oppure attestazione di conclusione del Master (o corso di perfezionamento post-laurea) sottoscritta dall' Università;
- le ricevute originali di pagamento delle tasse di iscrizione al Master (o corso di perfezionamento post-laurea);
- la scheda di valutazione (allegato A3).

Le ricevute, qualora redatte in lingua straniera (diversa dall'Inglese e dal Francese), devono essere accompagnate da traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore giurato.

Il soggetto destinatario è vincolato a fornire tempestivamente alla P.A. referente, ogni eventuale variazione della propria sede legale, compreso indirizzo di posta elettronica, o della sede del

corso.

La mancata consegna dei documenti sopra indicati nei termini sopra stabiliti, comporta la decadenza del voucher e la perdita di qualunque diritto nei confronti dell'Amministrazione regionale.

L'erogazione dell'importo del voucher da parte della Regione Marche, è effettuata in un'unica soluzione alla conclusione dell'attività del Master (o corso di perfezionamento post-laurea) e solo previa consegna di tutta la documentazione indicata precedentemente (art. 11.8 dell'Avviso Pubblico).

Solo nei confronti di soggetti disoccupati o inoccupati il cui ultimo reddito familiare (calcolato con il metodo ISEE), presentato unitamente alla domanda di concessione del voucher, sia inferiore ad € 21.000,00 il contributo pubblico coprirà tutta la spesa ammissibile per l'iscrizione ai corsi Master (o corsi di perfezionamento).

Si allega copia fotostatica di documento d'identità legalmente valido.

Ancona, lì _____

Il destinatario

**Regione Marche
Dott.ssa Graziella Gattafoni**
