



ALLEGATO 2  
Dichiarazione inizio attività

**AVVISO PUBBLICO - VOUCHER PER LA PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI DESTINATI A DONNE IN ETÀ LAVORATIVA - CUP: B24D19000000009**

**Spett.le Sviluppo Campania spa  
Palazzo PICO  
via Terracina n. 230  
80125 NAPOLI**

Domanda di voucher presentata il \_\_\_\_\_ approvata con provvedimento n. \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nata a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Numero tel/cell \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere destinataria di voucher per il percorso formativo (indicare il titolo del corso)

- svolto da (indicare il nome dell'Ente formativo) \_\_\_\_\_
  - della durata di ore \_\_\_\_\_
  - sede di svolgimento del corso \_\_\_\_\_
  - che il corso di formazione ha inizio in data \_\_\_\_\_
  - di iniziare la frequenza del corso in data \_\_\_\_\_
- che la fine del corso è prevista per la data del \_\_\_\_\_

*Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000*

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allegare calendario del corso (fornito dall'Ente di formazione)**