



Unione europea
Fondo sociale europeo



L'Europa è la carta
di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO
2007»2013 | OBIETTIVO
Competitività regionale
e occupazione



ASSE 4 – Capitale Umano
ASSE 5 – Interregionalità e Transnazionalità
Obiettivi specifici: 4.i - - 5.m

Progetto speciale Multiasse
“VOUCHER PER LA FORMAZIONE UNIVERSITARIA E
PER L’ALTA FORMAZIONE”
Edizione 2014

***Modello per la richiesta di assegnazione voucher per la
formazione universitaria e per l’alta formazione***

AZIONE 2
(Percorsi formativi post laurea svolti in Italia)

bollo (€ 16,00)	DOMANDA DI FINANZIAMENTO VOUCHER
-----------------	---

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

1. Il finanziamento di un voucher - AZIONE 2 - per la seguente **Tipologia:**
(*barrare UNA sola casella*)
 - 2.A** Corsi di specializzazione.
 - 2.B** Master di II livello
 - 2.C** Master di I livello
 - 2.D** Dottorati di ricerca senza borsa

2. Il riconoscimento delle tasse di iscrizione e frequenza pagate tra **il 01/08/2013 ed il 31/07/2014** come di seguito specificato:

Causale pagamento di spesa per l'iscrizione/frequenza ¹	Data di pagamento	Importo in €
..... <i>Aggiungere righe se del caso</i>		
Totale contributo richiesto €		

¹ Indicare la causale del pagamento effettuato per l'iscrizione/frequenza al percorso (es.: prima rata tassa)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA²

(artt. 45 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov.) _____

il ____/____/____ Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare*) _____

e-mail _____;

Codice fiscale | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e s.m.i; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- 1** Di risiedere nella Regione Abruzzo nel Comune di _____
Prov. _____ Indirizzo _____ n. _____
CAP _____
- 2** Di risiedere nella Regione Abruzzo **da almeno un anno** alla data di pubblicazione sul B.U.R.A. del presente Avviso;
- 3** Di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data _____ all'Ente (specificare CAF/COMUNE/INPS o altro soggetto abilitato) _____
di _____ (specificare sede) attestazione n. _____
(e che dal calcolo effettuato risulta un ISEE pari ad € _____
con riferimento alla dichiarazione dei redditi 2014, periodo d'imposta 2013;
- 4** Che la/le allegata/e copia/e fotostatica/e del/dei giustificativo/i di spesa è/sono conforme/i all'originale (**non compilare in caso di presentazione dei giustificativi di spesa in originale**):

Elencare nella tabella i dati riferiti alla/e copia/e fotostatica giustificativo/i di spesa

Tipologia giustificativo di spesa (Boll. postale/MAV/bonifico etc)	Data di pagamento	Importo in €
.....Aggiungere righe se del caso		

² Compilare in maniera chiara e leggibile.

5 Di non aver usufruito, di non usufruire attualmente e che non usufruirà in futuro di borse di studio o altri finanziamenti pubblici/privati per la frequenza al percorso formativo di cui si richiede il presente voucher;

6 Di (*barrare la casella interessata*) frequentare aver frequentato il seguente (*barrare la casella interessata*)

Corso di specializzazione _____
(denominazione del corso)

Master di 2° livello _____
(denominazione del master)

Master di 1° livello _____
(denominazione del master)

Dottorato di ricerca _____
(denominazione del dottorato)

Altro (TFA) _____
(denominazione del percorso)

Erogato da _____

CFU _____ DURATA _____
(barrare secondo il caso)

Estremi atto di riconoscimento da parte del MIUR del soggetto che eroga l'intervento:

(da non compilare se trattasi di Università)

7 Che l'ultimo titolo di studio conseguito è:

A) (**Per i Percorsi 2.A/2.C**) (*barrare e compilare una sola opzione*):

Laurea Triennale; Laurea Specialistica; Laurea Magistrale; Laurea vecchio Ordinamento in _____

Conseguita presso _____

In data ___/___/_____ con il seguente voto finale _____ su 110³ (*se 110 barrare la casella interessata*) con lode senza lode

B) (**Per il Percorso 2.B/2.D**) (*barrare e compilare una sola opzione*) Laurea Specialistica; Laurea Magistrale; Laurea vecchio Ordinamento in _____

conseguita presso: _____

in data _____ con la seguente votazione finale: _____ su 110⁴ (*se 110 barrare la casella interessata*) con lode senza lode

³ Nell'ipotesi di titolo di titolo accademico conseguito all'estero la votazione deve essere rapportata ai valori espressi dal sistema italiano.

⁴ Idem nota 3

- 8** Di avere conseguito il titolo di studio di cui al punto 7 (*barrare la casella interessata*):
- a) Entro i termini previsti dalla durata legale del percorso formativo
- b) Oltre i termini previsti dalla durata legale del percorso formativo
- 9** Che per il contributo richiesto (*barrare secondo il caso*):
- ha usufruito, tramite la propria dichiarazione dei redditi o tramite dichiarazione presentata da altro soggetto del quale il sottoscritto è fiscalmente a carico, della detrazione d'imposta pari al 19 per cento nella dichiarazione dei redditi 2014, anno d'imposta 2013, ai sensi del comma 1, lett. e), art. 15 del D.P.R. n. 917/1986 (T.U.I.R.).
- NON ha usufruito, tramite la propria dichiarazione dei redditi o tramite dichiarazione presentata da altro soggetto del quale il sottoscritto è fiscalmente a carico, della detrazione d'imposta pari al 19 per cento nella dichiarazione dei redditi 2014, anno d'imposta 2013, ai sensi del comma 1, lett. e), art. 15 del D.P.R. n. 917/1986 (T.U.I.R.).
- 10** Di aver smarrito/o subito il furto dei sotto riportati documenti di spesa in data _____

Data di pagamento	Importo	Ente beneficiario
.....Aggiungere righe se del caso		

CHIEDE,

inoltre che l'eventuale erogazione del voucher venga effettuata tramite bonifico bancario:

Intestato a (*indicare nominativo del richiedente il voucher*) :

_____/_____

(Banca/ Poste Italiane) (Filiale)

Codice IBAN (*è obbligatorio che l'IBAN sia intestato al richiedente il voucher*):

CHIEDE

infine, che ogni comunicazione al riguardo sia fatta al seguente recapito:

Indirizzo _____
(da compilarsi se diverso dalla residenza)

Luogo e Data

Firma del soggetto richiedente

In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica leggibile del documento di identità.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs .n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Firma del soggetto richiedente

Documentazione allegata

Giustificativi di spesa in originale e/o in copia conforme all'originale inerenti l'iscrizione e/o la frequenza al percorso formativo (*barrare la/le casella/e interessata/e*):

- Ricevuta del bollettino prestampato M.A.V. in originale;
- Ricevuta del bollettino prestampato M.A.V. in copia conforme all'originale;
- Ricevuta vaglia e/o Bollettino postale in originale;
- Ricevuta vaglia e/o Bollettino postale in copia conforme all'originale;
- Ricevuta del bonifico, in originale, dell'avvenuta transazione;
- Ricevuta del bonifico, in copia conforme all'originale, dell'avvenuta transazione.

In caso di pagamento a mezzo: **assegno bancario/postale**

bancomat/postamat **carta di credito:**

- originale dell'estratto conto;
- copia conforme all'originale dell'estratto conto.

In caso di pagamento tramite **Assegno circolare:**

- originale della matrice dell'assegno circolare;
- copia conforme all'originale della matrice dell'assegno circolare.

In caso di utilizzo del canale di **home banking:**

- originale dell'estratto conto;
- copia conforme all'originale dell'estratto conto;
- stampa di ricevuta della transazione con timbro e firma in originale della banca;
- copia conforme all'originale della stampa di ricevuta della transazione di cui alla casella precedente.

Documenti fiscali di spesa inerenti l'iscrizione e/o la frequenza al percorso formativo allegati al presente formulario (*barrare la/le casella/e interessata/e*):

- fattura in originale;
- fattura in copia conforme all'originale;
- ricevuta in originale;
- ricevuta in copia conforme all'originale;
- altro documento fiscalmente valido in originale (indicare documento)
.....
- altro documento fiscalmente valido in copia conforme all'originale (indicare documento)
.....