



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



fse
Fondo Sociale Europeo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Assessorato Regionale dell'Istruzione e della
Formazione Professionale
Dipartimento Istruzione e Formazione
Professionale
Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo**

**Oggetto: POR FSE 2014-2020 - Avviso pubblico n. 27/2019- PROGETTO GIOVANI 4.0 - Sezione A
Finanziamento voucher formativi per la partecipazione a Master di I e II livello e corsi di
perfezionamento post-lauream**

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ sesso M ___ F ___

nato/a a _____ Prov _____ il _____

residente a _____ Prov _____ Cap _____ dal _____

via/piazza _____ n. _____ tel _____

e-mail _____ posta elettronica certificata (PEC) _____

Iscritto/a - ammesso/a o intende frequentare (in questo caso occorre presentare dichiarazione di intenti a frequentare il corso formativo)

_____ Master post-lauream di I livello erogati da Università italiane, pubbliche e private, accreditate e autorizzate al rilascio dei titoli dal MIUR e straniere censite nel database Network ENIC-NARIC;

_____ Master post-lauream di II livello, erogati da Università italiane, pubbliche e private, accreditate e autorizzate al rilascio dei titoli dal MIUR e straniere censite nel database Network ENIC-NARIC;

_____ Master o corsi di perfezionamento post – lauream, realizzati da Istituzioni di istruzione superiore AFAM (Accademie, ISIA, Conservatori, ecc) pubbliche e private presenti a livello regionale e nazionale, riconosciute e autorizzate al rilascio dei titoli dal MIUR;

_____ Master o corsi di perfezionamento post – lauream, erogati da Università italiane e Istituzioni di istruzione superiore AFAM, già avviati nell'anno accademico 2018/2019 che non hanno raggiunto il 40% del monte ore previsto (in questo caso occorre presentare dichiarazione delle ore svolte controfirmata dal Responsabile del corso);

Titolo: _____

Ambito tematico di riferimento - Strategia regionale di ricerca e innovazione per la specializzazione intelligente” – S3

_____ Agroalimentare

_____ Smart Cities and Communities

_____ Turismo e Beni Culturali

_____ Economia del Mare

_____ Energia

_____ Scienze della Vita

Ente erogatore: _____

Riconosciuto dal MIUR con atto (da non compilare se trattasi di Università pubblica) _____

Indirizzo dell'ente (Via, Città, Stato) _____

Sede di svolgimento del corso (Via, Città, Stato) _____

Responsabile del corso (Nome e Cognome) _____

Anno Accademico _____

Data inizio corso (E' possibile anche inserire una data indicativa) _____

Data fine corso (E' possibile anche inserire una data indicativa) _____

Ore complessive corso _____

Crediti formativi _____

Costo totale iscrizione al corso € _____

CHIEDE

Il finanziamento di un voucher per il rimborso totale o parziale delle spese di iscrizione al suddetto Master o Corso di perfezionamento per l'importo di € _____

Si allegano alla domanda (Allegato A - Sezione A):

- Autocertificazione (Allegato B - Sezione A);
- Informativa Privacy (Allegato C - Sezione A)
- Modello ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente valido per prestazioni per il Diritto Studio Universitario);
- Brochure ufficiale (o altro documento equivalente) del Master o del corso di perfezionamento scelto, rilasciato dall' Organismo attuatore;
- Fotocopia di documento di identità leggibile e in corso di validità.

Luogo edata _____

Firma



