**Modello A**

**Misura 1.1.1. Azione 1.b**

**Domanda di aiuto**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l’accesso ai benefici dell’Azione 1.b della Misura 111 del PSL del GAL Terre Pontine.

Nell’ambito di tale azione si impegna ad attivare un percorso di formazione individuale secondo il seguente programma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Argomento** | **n. ore** | **Euro/ora (netto IVA)** | **Importo complessivo**  **Euro (netto IVA)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

Nell’ambito del percorso formativo prevede di acquistare/noleggiare (cancellare la voce che non interessa) materiale/supporti (cancellare la voce che non interessa) didattici per un importo complessivo di euro ………………. (al netto di IVA e di ogni altro onere). Complessivamente il costo dell’intervento al netto dell’IVA e di ogni altro onere è di euro **……………** (indicare anche importo in lettere).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma** |
|  |  |

**Allegato 1** Curriculum del docente

**Allegato 2** Piano formativo