

**REGIONE TOSCANA**

**Direzione Generale  
Competitività del sistema regionale  
e sviluppo delle competenze**

**Area Istruzione e educazione**

**P.O.R. FONDO SOCIALE EUROPEO  
CRO 2007/2013 – anno 2012**

**FORMULARIO**

**RICHIESTA DI VOUCHER  
POST-LAUREA PER LO SVILUPPO DI  
PERCORSI DI RICERCA,  
SPECIALIZZAZIONE, ACCRESCIMENTO  
DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DI  
GIOVANI LAUREATI E RICERCATORI**

**TITOLO DEL PERCORSO:**

---

---

---

---

---

**DATI ANAGRAFICI E INDIRIZZO  
DEL RICHIEDENTE IL VOUCHER**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Sesso M /\_\_ / F /\_\_ /

Nato a (Comune di nascita): \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a (alla data di presentazione della domanda):

Città \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e -mail \_\_\_\_\_

*Oppure*

*Ndr obbligatorio se non residente in Toscana, eventuale negli altri casi*

Domiciliato a (alla data di presentazione della domanda):

Città \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

***NB. IN CASO DI DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA PER LE COMUNICAZIONI  
RELATIVE AL VOUCHER SI FARA' RIFERIMENTO AL DOMICILIO***

## REQUISITI DEL RICHIEDENTE (art. 3 dell'avviso)

Residente in Toscana nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Domiciliato in Toscana nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
(*obbligatorio se residente fuori regione*)

In caso di domicilio in Toscana e residenza in altra regione specificare quanto segue:

indirizzo domicilio \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

data a partire dalla quale si è assunto il domicilio presso l'indirizzo indicato \_\_\_\_\_

è obbligatoria la compilazione di almeno 1 dei 3 campi sotto indicati

Abitazione in proprietà del richiedente o della famiglia anagrafica:

nominativo intestatario contratto e codice fiscale \_\_\_\_\_

Abitazione in affitto (del richiedente o della famiglia anagrafica)

nominativo locatario e codice fiscale \_\_\_\_\_

Ospite

nominativo del soggetto ospitante e codice fiscale \_\_\_\_\_

Frequentante un master/dottorato /specializzazione presso:

Denominazione Ente \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio:

- .. Laurea (nuovo ordinamento) in: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- .. Laurea magistrale (nuovo ordinamento) in: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- .. Diploma di laurea (vecchio ordinamento) in: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Durata legale del corso in anni: \_\_\_\_\_

Anno accademico di immatricolazione: \_\_\_\_\_

Anno accademico di conseguimento della laurea: \_\_\_\_\_

In possesso del seguente livello reddituale familiare

Importo ISEE pari ad euro \_\_\_\_\_

CAAF che ha compilato la dichiarazione \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

Nominativo intestatario dichiarazione ISEE \_\_\_\_\_

*(NB Al fine di calcolare l'importo ISEE occorre rivolgersi ad un CAAF per l'effettuazione della dichiarazione ISEE).*

- .. Non ha fruito di voucher regionale alta formazione a valere sull'avviso approvato con DD 836/11

## REQUISITI DEL PERCORSO DI FORMAZIONE (articolo 4)

Master (denominazione): _____
Livello _____

Dottorato di ricerca (denominazione): _____ _____
--

Specializzazione (denominazione) _____
Livello _____

Breve descrizione della tematica trattata nel percorso formativo (max 400 battute)
Requisiti di accesso al percorso:

Durata complessiva in ore: _____	in mesi: _____
di cui, di eventuale stage: _____	
Data inizio attività: _____	Data conclusione prevista: _____
CFU previsti al termine del corso: _____	Attività Pluriennale: SI " NO "
Obbligatorio se durata inferiore 8 mesi	
Se pluriennale specificare l'anno o gli anni accademici per i quali è presentata domanda di voucher:	
" a.a. 2011/12	
" a.a. 2012/13	

.. l'attività è già iniziata alla data di presentazione della domanda e non conclusa alla data di scadenza del bando (*barrare se del caso*). Indicare brevemente le attività ancora da svolgere (che devono trovare con ferma nel calendario allegato) (max 180 battute)

## REQUISITI DELL'ENTE EROGATORE DEL PERCORSO (articolo 4)

Il percorso formativo indicato è erogato da:

Università/Istituto di Ricerca/Scuola di alta formazione di

Facoltà/Dipartimento/altro

Sede legale (via, città, Stato)

Sito Internet:

Responsabile del corso

Tel.

Fax:

e-mail:

Eventuale altra persona da contattare:

Tel.

Fax:

e-mail:

Sede/i di svolgimento del corso (via, città, Stato):

L'ente erogatore sopra indicato appartiene, con riferimento all'art. 4 dell'avviso, alla tipologia seguente (barrare il caso che interessa):

.. **Università / Istituto/Scuola con sede in Toscana**

(Nome):

(*non necessario nel caso di Università*):

.. È in possesso riconoscimento MIUR

Estremi dell'atto riconoscimento

.. È in possesso di **accreditamento** ai sensi della DGR 968/07

.. Università,/ Istituto/Scuola con sede legale in Italia ma **fuori regione**, in particolare:

(Nome): \_\_\_\_\_

.. È in possesso riconoscimento MIUR

Estremi dell'atto riconoscimento \_\_\_\_\_

.. Università/Istituto/Scuola di **paese estero**,:

(Nome): \_\_\_\_\_

*(i campi sotto non sono obbligatori nel senso del blocco del formulario )*

Estremi atto di riconoscimento \_\_\_\_\_

Autorità Pubblica competente \_\_\_\_\_

## VALUTAZIONE E PRIORITA' (ARTICOLO 8)

### COERENZA DEL PERCORSO FORMATIVO (MAX 20 PUNTI)

**Illustrare sinteticamente ma in modo personalizzato e non generico :**

*A) Coerenza fra il percorso formativo per il quale si richiede il voucher ed il proprio percorso di studi e formativo pregresso (max 600 battute max 8 punti)*

*B) Coerenza fra il percorso formativo per il quale si richiede il voucher e le proprie esperienze professionali, lavorative ecc. (max 600 battute max 8 punti)*

*C) Motivazioni alla base della scelta del percorso prescelto, con particolare riferimento alle prospettive professionali (max 600 battute max 4 punti)*

## **ALTRI CRITERI DI PRIORITÀ**

*Barrare il caso/i casi che interessa/no*

### **VOTO DI LAUREA (max 8 punti)**

Voto di laurea del richiedente \_\_\_\_\_

- .. 110 e lode: 8 punti
- .. da 108 a 110: 7 punti
- .. da 105 a 107: 4 punti
- .. da 100 a 104: 2 punti
- .. sotto 100: 0 punti

*In caso di conseguimento di laurea e di laurea magistrale/specialistica occorre fare riferimento unicamente alla laurea di livell o superiore.*

### **STATO DI INOCCUPAZIONE/DISOCCUPAZIONE /CIGS/MOBILITÀ' CERTIFICATO (10 punti)**

.. possesso dello status di inoccupato/disoccupato /Cigs/mobilità come da iscrizione a Centro dell'impiego

Iscritto in qualità di \_\_\_\_\_  
al centro dell'impiego di \_\_\_\_\_  
dalla data di \_\_\_\_\_

### **LIVELLO REDDITUALE FAMILIARE (max 12 punti)**

Importo ISEE familiare del richiedente \_\_\_\_\_ euro

- .. Isee familiare da 0 a 5.000,00: 12 punti
- .. Isee familiare da 5.001,00 a 10.000,00: 10 punti
- .. Isee familiare da 10.001,00 a 15.000,00: 8 punti
- .. Isee familiare da 15.001,00 a 20.000,00: 6 punti
- .. Isee familiare da 20.001,00 a 25.000,00: 4 punti
- .. Isee familiare da 25.001,00 a 32.000,00: 2 punti
- .. Isee familiare da 32.001,00 a 40.000,00: 0 punti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -

ai sensi del DPR 445/00 art t. 46 e 47 consapevole degli effetti penali in caso di dichiarazione mendace

**Dichiara**

- la veridicità di tutti i dati riportati nel presente formulario di candidatura .

**FIRMA**

soggetto richiedente

*(allegare fotocopia documento identità)*

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_