

**ALLEGATO R**

**Oggetto: comunicazione avvio attività corsuali/tirocinio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(da inviare almeno 7 gg. prima dell’avvio)*

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

in qualità di legale rappresentante dell’agenzia formativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ selezionata per la realizzazione dei corsi di formazione relativi ai percorsi 2 e 3 del Programma GOL – Umbria ai sensi della D.D. [n. 1018 del 12.08.2022](https://www.arpalumbria.it/sites/default/files/d.d._1018_del_12.08.2022.pdf)  Arpal Umbria, per gli adempimenti di competenza trasmette la sotto elencata documentazione: \*

* comunicazione della data di inizio e luogo di svolgimento
* elenco degli allievi

Distinti saluti

Luogo e data

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_