

ALLEGATO R

Oggetto: comunicazione avvio attività

- formative
- tirocinio curriculare

Corso codice _____

(da inviare almeno 7 gg. prima dell'avvio delle attività d'aula e 5 gg prima dell'avvio dell'attività di tirocinio curriculare)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ dell'Organismo _____ di
formazione _____ selezionato per la realizzazione dei corsi di formazione
relativi al percorso 4 del Programma GOL – Umbria ai sensi della D.D. n. 1595 del 10 ottobre 2023 per gli
adempimenti di competenza trasmette la sotto elencata documentazione:

- comunicazione della data di inizio e sede di svolgimento (in caso di tirocinio indicare anche denominazione e PIVA dell'impresa ospitante)
- elenco degli allievi, con indicazione del Nome e Cognome, Codice Fiscale, APL/CPI di riferimento
- calendario di svolgimento delle attività

Distinti saluti

Luogo e data

Il Legale rappresentante
