

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

**Allegato 1****Imposta di bollo di € 16,00**

Alla REGIONE PUGLIA  
Sezione Formazione Professionale  
V.le Corigliano, 1 - Zona Industriale  
70132 - B A R I

Il sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante dell'ente/impresa  
.....,

**oppure**

Il sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante dell'ente/impresa  
....., capofila del costituendo Raggruppamento Temporaneo di  
Imprese/Raggruppamento temporaneo di scopo tra  
1) \_\_\_\_\_;  
2) \_\_\_\_\_;  
3) [..]

**oppure**

Il sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante dell'ente/impresa  
....., capofila del costituito Raggruppamento Temporaneo di  
Imprese/Raggruppamento temporaneo di scopo tra  
1) \_\_\_\_\_;  
2) \_\_\_\_\_;  
3) [..]

con riferimento all'**Avviso n. 4/2016** approvato con atto della Sezione Formazione Professionale n. .... del  
..... e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. .... del ....., relativo al  
**POR PUGLIA FESR/FSE 2014-2020 - "Piani Formativi aziendali"**, chiede di poter accedere ai finanziamenti  
pubblici messi a disposizione, per la realizzazione di

- piano formativo monoaziendale;  
 piano formativo pluriaziendale;

per realizzare la seguente tipologia di piano concordato con le parti sociali come da accordo sottoscritto in data  
\_\_\_\_\_ ed allegato alla presente istanza:

- tipologia a) piani formativi di aggiornamento delle competenze professionali;  
 tipologia b) piani formativi di riqualificazione dei lavoratori delle imprese a seguito di mutamenti di  
mansioni previste dall'art. 2103 codice civile;  
 tipologia c) piani formativi di aggiornamento e/o di riqualificazione dei lavoratori delle imprese a seguito di  
nuovi investimenti e/o nuovi insediamenti produttivi e/o programmi di riconversione produttiva, avviati non  
prima di due esercizi sociali antecedenti la presentazione della candidatura e non oltre la data di presentazione  
del piano formativo.

Di seguito i dati riepilogativi del Piano:

Denominazione Piano	Sede svolgimento del piano ( Indirizzo, Cap, città, Prov.)	Totale Ore piano *	Numero allievi	Totale Monte ore allievi**	n. imprese partecipanti	Contributo Pubblico	Cofinanziamento privato	Costo totale

\* *Totale ore unità formative delle Azioni* previste, escluse le eventuali edizioni - cfr punto 7.1 allegato 6

\*\* *Totale Monte ore allievi* = Sommatoria dei prodotti del *Totale ore unità formative di ciascuna Azione* per il numero degli allievi partecipanti di ciascuna azione, cfr. punto 7.1 allegato 6

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall'avviso:

.....  
.....  
.....

***(menzionare ciascuno dei documenti allegati)***

**DICHIARA**

**Altresì di aver fornito tramite la procedura telematica i dati richiesti dal *Formulario di presentazione* conformemente a quanto indicato nell'Allegato 6 dell'avviso**

Firma digitale del Legale Rappresentante dell'Impresa/ del capofila del raggruppamento/ del legale rappresentante dell'organismo formativo attuatore del Piano