



Ente F.P.

Alla Regione Puglia

Sezione Formazione Professionale

Via Corigliano, 1

70120 Bari

Oggetto: *“Campagna straordinaria di formazione per la diffusione della cultura della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell’art. 11, comma 7 – D.Lgs n. 81/08 in attuazione dell’Accordo Stato-Regioni del 20/11/2008 n. 226/CSR”* **Comunicazione avvio attività.**

Il Sottoscritto legale rappresentante dell’Organismo..... (n. tel.) comunica che in data sarà avviato il corso denominato “.....”, ed., così come da calendario pubblicato sulla piattaforma informatica, che si terrà presso la sede accreditata (indicare l’indirizzo completo).

Firmato digitalmente

(il Legale Rappresentante)