

ALLEGATO L2-1

Alla REGIONE PUGLIA
Sezione Formazione Professionale
V.le Corigliano, 1 - Zona Industriale
70123 - B A R I

DOMANDA PER L'ACCESSO AL FINANZIAMENTO

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell' Organismo (*indicare la tipologia di soggetto e la denominazione sociale*), capofila del

- costituito**
- costituendo**

Raggruppamento Temporaneo di Imprese/Raggruppamento temporaneo di scopo tra

1) _____;

2) _____; [...]

con riferimento all'Avviso n. 1/2017 "INIZIATIVA SPERIMENTALE DI INCLUSIONE SOCIALE PER PERSONE IN ESECUZIONE PENALE" approvato con atto della Sezione Formazione Professionale n. del, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. del, relativo alle risorse del P.O.R. Puglia FESR FSE 2014-2020 - Asse IX e Asse X - chiede di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione delle attività di seguito specificate:

Denominazione Progetto	Sede svolgimento	Numero ore	Numero allievi	Totale Monte ore	Costo totale

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

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

(menzionare ciascuno dei documenti allegati)

DICHIARA

altresi di aver fornito tramite P.E.C. i dati richiesti dal Formulario di presentazione conformemente a quanto indicato nell'Allegato 6 dell'Avviso.
(luogo e data)

*Firma digitale del Legale Rappresentante,
ovvero firma autografa corredata da documento d'identità in corso di validità*



56