



**REGIONE
PUGLIA**



**POC
PUGLIA
2014-2020**

Atto di Delega

II/La sottoscritto/a, nato/a a,
il, legale rappresentante di, con sede in
....., prov. alla via.....,
p. iva, e-mail in qualità di Soggetto
Ospitante per lo svolgimento del tirocinio/i attivato/i a seguito di sottoscrizione della
Convenzione n. del,

DELEGA

..... in qualità di Soggetto Promotore, a:

- Inserire all'interno di Sistema Puglia i dati richiesti per la predisposizione del Progetto Formativo Individuale che sarà generato automaticamente dalla piattaforma telematica;
- Caricare a sistema il Progetto formativo Individuale sottoscritto e corredato dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori;
- Compilare il calendario delle attività formative in conformità con quanto definito all'interno del Progetto Formativo Individuale;
- Stampare il registro delle presenze ai fini della successiva compilazione;

Luogo e data _____

Firma _____