



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 conclusione attività.

Il Sottoscritto legale rappresentante dell’Ente di F.P. (n. tel.) comunica che il corso denominato “.....”, ed., della durata di n. ore e avviato il, presso la sede accreditata (indicare l’indirizzo completo), è terminato il, così come da calendario pubblicato sulla piattaforma informatica.

Si riporta, di seguito, il consuntivo delle ore frequentate degli allievi, risultante dal registro presenze:

N° d’ord.	Cognome Nome	C.F.	N° Ore Frequentate	% Ore Frequentate

Si dichiara, ai sensi dell’ex art. 47 del DPR n. 445/2000, la veridicità e la completezza dei dati innanzi riportati.

Data,

Firmato digitalmente

(il Legale Rappresentante)