

Allegato 1

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

Alla REGIONE PUGLIA
 Servizio Formazione Professionale
 Viale Corigliano, 1 - Zona Industriale
 70132 - B A R I

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente a _____ in Via _____ n. ____ CAP _____, comune
 _____, provincia _____, codice fiscale _____ in qualità di Legale
 Rappresentante dell'Organismo Formativo _____ con sede legale in
 _____, Via _____ n. _____ CAP _____ comune
 _____, provincia _____ codice fiscale _____ P.Iva in riferimento all' **Avviso**
per la realizzazione di una 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 approvato con AD. N. del e
pubblicato nel Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. del

CHIEDE

Di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la realizzazione dei percorsi formativi di seguito specificati:

AZIONE	N. ore	n. Edizioni	Sede di svolgimento

- **A tal fine allega la seguente documentazione prevista dall'avviso:**
-
- **(menzionare ciascuno degli**

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante