

**Allegato 1**

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

Alla REGIONE PUGLIA  
 Sezione 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