

**Allegato 1**

**AVVISO CIG FSE+  
ISTANZA DI CANDIDATURA  
(COME DA PROCEDURA TELEMATICA)**

**Alla  
REGIONE PUGLIA  
Sezione Politiche e Mercato del Lavoro  
Corso Sonnino, 177 - Bari**

**OGGETTO: PR FESR FSE+ PUGLIA 2021-2027- Azione 5.5 Interventi per l'adattamento dei lavoratori e delle imprese Avviso Pubblico CIG 2025 per la Formazione a sostegno dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi o riorganizzazione aziendale, a rischio di espulsione dal mercato del lavoro**

Il sottoscritto ..... in qualità di legale rappresentante dell'Organismo Formativo....., in riferimento all'Avviso pubblico CIG 2025 per la **Formazione a sostegno dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi o riorganizzazione aziendale, a rischio di espulsione dal mercato del lavoro** approvato con Atto del Dirigente della Sezione Politiche del Mercato del lavoro n. .... del ..... e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. .... del ....., relativo al **PR Puglia 2021/2027 Priorità 5 Occupazione - Obiettivo Specifico ESO4.4. Azione 5.5 Interventi per l'adattamento dei lavoratori e delle imprese**

**CHIEDE:**

di essere ammesso/ammessa a partecipare all'Avviso indicato in oggetto e di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione dei percorsi di politica attiva di seguito specificati:

<b>Codice Catalogo (GOL - Tab. 2 Percorso 3 Reskilling)</b>	<b>Denominazione percorso</b>	<b>Sede di svolgimento/laboratorio</b>	<b>n. ore durata percorso</b>
<i>(aggiungere righe se necessario)</i>			

<b>Codice Corso (Garanzia Giovani Az. 2A – All. A Tab. 4 Corsi di LINGUE complementari alla Sezione 3)</b>	<b>Denominazione corso</b>	<b>Sede di svolgimento</b>	<b>n. ore durata</b>
<i>(aggiungere righe se necessario)</i>			

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

Che l'Organismo di formazione è accreditato dalla Regione Puglia, ai sensi della D.G.R n. 1474 del 2 agosto 2018 e DGR n. 358 del 26 febbraio 2019 e delle successive Determinazioni AD n. 653 dell'11 giugno 2019 e Linee Guida approvate con AD n. 1462 del 13 settembre 2021.

Data .../.../.....

Firma digitale del Legale sottoscrittore