

Carta intestata del soggetto formatore

ISTANZA DI RICONOSCIMENTO CORSO

Alla Regione Puglia
Dipartimento Politiche del Lavoro,
Istruzione e Formazione
Sezione Formazione
Via Corigliano, 1, Z.I.
70132 - Bari
Pec:.....

Oggetto: Istanza di riconoscimento corso

Il sottoscritto _____, in qualità di Legale
Rappresentante dell'Ente _____, in possesso del
provvedimento di:

Accredитamento _____
estremi del provvedimento

oppure

Il sottoscritto _____, in qualità di Legale
Rappresentante dell'Ente _____, in possesso del
provvedimento di:

Accredитamento _____

in qualità di **capofila del RTS** composto da

.....

.....

.....

nel rispetto delle disposizioni di cui alla D.G.R n. 1782 del 30/11/2022 e della D.G.R. n.879 del 29/05/2018

CHIEDE

il riconoscimento delle seguenti Azioni Formative:

n. ordine	Tipologia: - Qualifica - Abilitazione - Altro	Denominazione del corso	Classificazione: - Codice Min.le - Isfol - Istat - CCNL	Numero Allievi	Totale Ore Corso	Sede Operativa	Indirizzo	Note

A tal fine allega il relativo Formulario Progetto Corso.

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante