

ALLEGATO L1-1

Alla REGIONE PUGLIA
Sezione Formazione Professionale
V.le Corigliano, 1 - Zona Industriale
70123 - B A R I

DOMANDA PER L'ACCESSO AL FINANZIAMENTO

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di formazione professionale, con riferimento all'**Avviso n. 1/2017 "INIZIATIVA SPERIMENTALE DI INCLUSIONE SOCIALE PER PERSONE IN ESECUZIONE PENALE"** approvato con atto della Sezione Formazione Professionale n. del, pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. del, relativo alle risorse del **P.O.R. Puglia FESR FSE 2014-2020 - Asse IX e Asse X**

CHIEDE

di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione della attività di seguito specificata:

| DENOMINAZIONE CORSO | SEDE SVOLGIMENTO | NUMERO ORE | NUMERO ALLIEVI | TOTALE MONTE ORE CORSO ALLIEVI | COSTO TOTALE |
|---------------------|------------------|------------|----------------|--------------------------------|--------------|
| | | 240 | 10 | 2400 | 36.000,00 |

ovvero

| DENOMINAZIONE CORSO | SEDE SVOLGIMENTO | NUMERO ORE | NUMERO ALLIEVI | TOTALE MONTE ORE CORSO ALLIEVI | COSTO TOTALE |
|---------------------|------------------|------------|----------------|--------------------------------|--------------|
| | | 900 | 10 | 9000 | 135.000,00 |

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall'avviso:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(menzionare ciascuno dei documenti allegati)

DICHIARA

altresì di aver fornito tramite P.E.C. i dati richiesti dal Formulario di presentazione conformemente a quanto indicato nell'Allegato 6 dell'Avviso.

(luogo e data),

*Firma digitale del Legale Rappresentante,
ovvero firma autografa corredata da documento d'identità in corso di validità*

