





allegato 1

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

| II sottoscrittodell'Ente | , | in | qualità | di | legale | rappresentante |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------|------------------------------------|
| in riferimento all'avviso pubblico del e pubblicato no P.O.R. Puglia FESR/FSE 2014/20 forma di discriminazione" – Pri conseguimento della qualifica di | el Bollettino Ufficiale della Re 20 - Asse proritario IX "Prom prità d'intervento 9 iv — Obie | egione Pi uovere l' ttivo Spe | uglia n 'inclusione s | del ociale, l | la lotta del | , relativo al la povertà e ogni |
| di poter accedere ai finanziame specificate: | CHIED nti pubblici messi a disposizio | _ | a realizzazio | ne delle | e azioni for | mative di seguito |
| Denominazio | Sede | Sede di svolgimento (*) | | | Importo | |
| Percorsi formativi per il cons Operatore Socio Sanitario (O.S.S Provincia | • | li | | | | |
| Percorsi formativi per il cons Operatore Socio Sanitario (O.S.S Provincia | | li | | | | |
| Percorsi formativi per il cons Operatore Socio Sanitario (O.S.S Provincia | • | li | | | | |
| | | | | | | |

DICHIARA

che in merito all'accreditamento la propria situazione è la seguente:

OGGETTO: Avviso pubblico n. X/FSE/2017. Istanza di candidatura.







| Organismo 195/2012 e | accreditato smi | ex | DGR | n. Codice accreditamento | | | | | |
|---|--------------------|----|-----|--------------------------|--|--|--|--|--|
| A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall'avviso: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| (menzionare ciascuno dei documenti allegati) | | | | | | | | | |
| Luogo e data | | | | | | | | | |

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE