

compresi certificati di frequenza o altro, contiene l'indicazione del sostegno attuato dal FSE unitamente ai loghi previsti.

Allegato 1

MODULO DI DOMANDA

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

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

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante di, in riferimento all' "Avviso n.4/FSE/2020 "RIQUALIFICAZIONE OSS" Avviso per erogazione delle Misure Compensative di cui all'art 3 Regolamento Regionale n 17 del 3 dicembre 2018", approvato con atto del dirigente della Sezione Formazione Professionale n. del e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. del, chiede di poter accedere al Catalogo per la realizzazione dei percorsi formativi di seguito specificati:

N°	Denominazione progetto	Sede di svolgimento	Prov	Importo
1				
2				
3				
4				
5				
..				
T O T A L E				

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

- Allegato 2 DSAN Organismo Proponente (*Generato dalla Procedura Telematica*)
- Allegato 2-bis DSAN Amministratori (*da rendersi a cura di ciascun amministratore*)
- Allegato 3 DSAN Esperienza pregressa
- Allegato 4 Formulario di presentazione

Firma digitale del LEGALE RAPPRESENTANTE

DICHIARA

Altresì di aver fornito tramite la procedura telematica i dati richiesti dal Formulario di presentazione conformemente a quanto indicato nell'Allegato 4 dell'Avviso