



Unione Europea



Regione Puglia



Regione Puglia  
Sezione Politiche e mercato del lavoro  
Via Corigliano, 1  
70132 BARI

*[format relazione nella quale viene esplicitata la coerenza del contratto di lavoro attivato con il percorso formativo del destinatario della misura da compilare e caricare nel sistema informativo]*

**OGGETTO:** POR Puglia FESR - FSE 2014/2020. Asse VIII *"Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale"*. Azione 8.2 *"Interventi rivolti ai disoccupati"*. Avviso pubblico Miformoelavoro – Linea B). Relazione esplicativa coerenza del contratto di lavoro attivato con il percorso formativo del destinatario della misura.

### SEZIONE DESTINATARIO DELLA MISURA

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_; Pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PERCORSO FORMATIVO FREQUENTATO DAL DESTINATARIO DELLA MISURA

- **DENOMINAZIONE PERCORSO FORMATIVO**

\_\_\_\_\_

- **ENTE EROGATORE PERCORSO FORMATIVO**

\_\_\_\_\_

- **BREVE DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

(descrivere il percorso formativo frequentato specificando le competenze e abilità acquisite)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONTRATTO DI LAVORO

- **DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO**

---

- **TIPOLOGIA CONTRATTO**

---

- **BREVE DESCRIZIONE DELLA MANSIONE DA SVOLGERE**

(descrivere il profilo professionale per cui avrà luogo l'assunzione indicando la coerenza del medesimo con le competenze e abilità acquisite con la frequenza del percorso formativo)

---

---

---

Data

---

Firma del legale rappresentante

---