

ALLEGATO 12

Comunicazione di conclusione delle attività formative

Avviso pubblico Misura 2A “Formazione mirata all’inserimento lavorativo”

Il/La sottoscritto/a	Cod. fiscale
Nato/a a – (prov.)	In data

in qualità di legale rappresentante dell’ente di formazione

Denominazione/Rag. sociale	Partita iva/CF ente
Con sede legale in (indirizzo)	Città
Posta elettronica certificata (PEC)	Telefono

COMUNICA

che il percorso formativo _____, avviato in data _____ è stato concluso in data _____, entro 6 mesi dalla stipula della Convenzione, con un totale di ____ partecipanti che hanno seguito almeno il 70% delle ore di formazione previste, di cui ____ hanno ottenuto l’attestato di certificazione “_____” e ____ risultano iscritti alle verifiche per il rilascio della certificazione “_____”.

Luogo e data

Firma