



## **ALLEGATO 4**

### **AVVISO PUBBLICO Misura 2c ASSUNZIONE E FORMAZIONE**

### **PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA 2° FASE**

### **ASSE 1 e Asse 1bis PON “Iniziativa Occupazione Giovani”**

### **PROGETTO FORMATIVO**



## PROGETTO FORMATIVO MISURA 2C

### GARANZIA GIOVANI

LE PARTI DI SEGUITO INDICATE

#### Datore di lavoro

Denominazione (indicare la ragione sociale)	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Numero iscrizione R.I. / R.E.A.	
Codice ATECO	
Sede legale in (via, n., civico, cap città prov)	
Sede operativa (via, n. , civico, cap, città prov) da indicare solo se diversa dalla sede legale	
Rappresentato/a dal Sig	
Nato a	
Il (gg/mese/anno)	
In qualità di	

#### Ente di formazione

Denominazione (indicare la ragione sociale)	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Numero iscrizione R.I. / R.E.A.	
Codice ATECO	
Sede legale in (via, n., civico, cap città prov)	
Sede operativa (via, n. , civico, cap, città prov) da indicare solo se diversa dalla sede legale	
Rappresentato/a dal Sig	
Nato a	
Il (gg/mese/anno)	
In qualità di	

#### Giovane

Nome e cognome	
Codice fiscale	
residente in (via, n., civico, cap città prov)	
Sesso	
Nato a	
Il (gg/mese/anno)	
Comune	
Provincia	
Titolo di studio	
Email	
Data di inizio lavoro	



**SI IMPEGNANO A DARE ATTUAZIONE AL PRESENTE PROGETTO FORMATIVO  
COME DI SEGUITO INDICATO**

**OBIETTIVI FORMATIVI DELLA FORMAZIONE**

<p>INDICARE LE Competenze in uscita previste dal percorso formativo</p>	
Tipologia contratto lavoro	
Mansione giovane	
Gap formativo	
Fabbisogno aziendale	
Docenti	

**GESTIONE OPERATIVA DEL PROGETTO FORMATIVO**

Durata della formazione	
Data di inizio	
Data di fine	
Numero delle ore di formazione	
Data CO (prevista)	

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma (Datore di lavoro)

.....

Firma (Ente di formazione)

.....

Firma per presa visione ed accettazione del Giovane

.....