



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 5

Dichiarazione di avvio delle attività formative

Avviso pubblico Misura 4.A “Apprendistato per la qualifica ed il diploma”

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

in qualità di legale rappresentante del soggetto promotore:

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

in merito al percorso formativo in
apprendistato

CUP	CIP

DICHIARA

- di avere sottoscritto, in data _____, apposita Convenzione con la Regione Siciliana di cui alle Linee Guida allegate all'Avviso;
- che il progetto è stato ammesso a finanziamento in data _____,



UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



REGIONE SICILIANA

- di essersi accertato che il datore di lavoro abbia provveduto alla Comunicazione Obbligatoria di avvio del contratto di apprendistato (UNILAV);
- di aver caricato sulla piattaforma CIAPIWEB i seguenti documenti:
 - Dichiarazione di avvio delle attività formative;
 - Piano formativo individuale (PFI) per ciascuno degli apprendisti inseriti nel gruppo classe ovvero del singolo apprendista;
 - Modulo della Comunicazione obbligatoria di avvio del contratto di apprendistato per ciascuno degli apprendisti;
 - Dichiarazione sostitutiva, da parte del datore di lavoro, del possesso dei requisiti di cui all'art. 5 dell'Avviso;
 - Calendario delle attività.
- che, pertanto, le attività del percorso formativo avranno avvio in data _____ con n. _____ partecipanti.

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale