



UNIONE EUROPEA

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



REGIONE SICILIANA

ALLEGATO 6

Comunicazione di conclusione 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

COMUNICA

che il percorso formativo _____, con sede
in _____, CIP _____, CUP _____, è stato concluso in data
_____, entro 12 mesi dalla data di pubblicazione del decreto di finanziamento _____
avvenuta in data _____.

Luogo e data



UNIONE EUROPEA

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



Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



REGIONE SICILIANA

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale