

*ALLEGATO C*

### **Dichiarazione di avvio delle attività formative**

Avviso pubblico Misura 4C “Apprendistato per l’Alta Formazione e la Ricerca”

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 i percorsi in apprendistato sono stati ammessi a Catalogo in data \_\_\_\_\_, giusto DDG n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di approvazione definitiva dell’offerta formativa e adozione Catalogo;
- di avere adempiuto a tutte le attività previste dalla misura propedeutiche all’attivazione del contratto di apprendistato di III livello;
- di avere verificato che il datore di lavoro abbia provveduto alla Comunicazione Obbligatoria (UNILAV) di avvio del contratto di apprendistato;
- 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 (UNILAV) di avvio del contratto di apprendistato per ciascuno degli apprendisti;
  - Calendario delle attività.
- che, pertanto, le attività del percorso formativo avranno avvio in data \_\_\_\_\_ .

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale