

*ALLEGATO F*

**Comunicazione di conclusione delle attività formative**

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

Il/La sottoscritto/a	Cod. fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato/a a – (prov.)	In data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

in qualità di legale rappresentante del soggetto promotore:

Denominazione/Rag. sociale	Partita iva/CF ente
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con sede legale in (indirizzo)	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta elettronica certificata (PEC)	Telefono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**COMUNICA**

che il percorso formativo in apprendistato del soggetto  
\_\_\_\_\_, è stato concluso in data \_\_\_\_\_,

Luogo e data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale