

**Dichiarazione avvio delle attività formative**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), in data \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante dell'Ente di formazione**

Denominazione/Rag. sociale \_\_\_\_\_

Partita iva/CF ente \_\_\_\_\_, Con sede legale in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_, Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

l'avvio delle attività per il percorso formativo \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ , come di seguito dettagliato: \_\_\_\_\_

Data di avvio:

N. partecipanti:

Ore:

Costo previsto (rispetto UCS dell'Avviso):

Sede di svolgimento delle attività(indirizzo completo)

€

e allega alla presente:

- l'elenco dei lavoratori in CIGS inseriti nel percorso formativo;
- il progetto formativo sottoscritto dalle parti;
- autodichiarazione dell'elenco del personale docente e curricula vitae;
- dichiarazione insussistenza di legami di parentela entro il terzo grado tra i lavoratori in CIGS e l'azienda/l'Ente di formazione;
- il calendario delle attività formative.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Nominativo e firma digitale \_\_\_\_\_