



Comunicazione di conclusione 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 _____

COMUNICA

che il percorso formativo _____
avviato in data _____ è stato concluso in data _____,
nei termini previsti dalla relativa Convenzione, con un totale di n. _____ partecipanti che
hanno seguito almeno il 70% delle ore di formazione previste, di cui n. _____
hanno ottenuto l'attestazione finale di messa in trasparenza delle competenze secondo
quanto previsto nell'Avviso n. 5/2024, approvato con D.D.G. n. 4191 dell'11/12/2024.

Luogo e data _____

firma digitale del Legale rappresentante _____