



UNIONE EUROPEA

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



Regione Abruzzo

Allegato n.3

ORGANISMO INTERMEDIO REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università

PON Iniziativa Occupazione Giovani - Piano di Attuazione Abruzzo 2014-2015

MISURA 2. B REINSERIMENTO DI GIOVANI 15-18ENNI IN PERCORSI FORMATIVI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____, residente a _____,
codice fiscale _____, in qualità di
legale rappresentante di _____ (denominazione dell'Organismo di
Formazione),

ai sensi dell'art. 46, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76, D.P.R., 28-12-2000, nr. 445 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che l'Organismo di Formazione **non è stato affidatario negli ultimi cinque anni (dall'anno formativo 2010/2011)**, di attività concernenti l'assolvimento dell'Obbligo d'istruzione e formazione.
- che l'Organismo di Formazione è stato affidatario **negli ultimi cinque anni (dall'anno formativo 2010/2011)** di attività concernenti l'assolvimento dell'Obbligo d'istruzione e formazione.

Se ricorre il secondo caso, specificare:

1) Percorsi triennali affidati negli ultimi cinque anni, concernenti l'assolvimento dell'obbligo d'istruzione/ formazione			
anno formativo affidamento	Denominazione del percorso formativo triennale	Durata in ore	Nr. iscritti
2010/2011			
2011/2012)			
2012/2013)			
2013/2014)			
2014/2015)			

2) Percorsi triennali affidati negli ultimi cinque anni, concernenti l'assolvimento dell'obbligo d'istruzione/ formazione nel medesimo settore, oggetto della proposta progettuale			
anno formativo affidamento	Denominazione del percorso formativo triennale	Durata in ore	Nr. iscritti
2010/2011			
2011/2012)			
2012/2013)			
2013/2014)			
2014/2015)			

3) Percorsi triennali affidati negli ultimi cinque anni, concernenti l'assolvimento dell'obbligo d'istruzione/ formazione <u>nella medesima figura professionale</u>, che si propone nel progetto			
anno formativo affidamento	Denominazione del percorso formativo triennale	Durata in ore	Nr. iscritti
2010/2011			
2011/2012)			
2012/2013)			
2013/2014)			
2014/2015)			

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196 per le finalità relative alle procedure di assegnazione dei benefici per gli interventi di cui alla presente domanda.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Firma (per esteso)