



**REGIONE ABRUZZO**  
**DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'**

Alla REGIONE ABRUZZO  
Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del  
Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università  
Servizio Lavoro  
Viale Bovio, 425 - 65124 Pescara  
[dpg007@regione.abruzzo.it](mailto:dpg007@regione.abruzzo.it)

**ISTANZA AGGIORNAMENTO CATALOGO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale personale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale  
Rappresentante dell'Organismo di Formazione \_\_\_\_\_ con sede legale sita  
in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'aggiornamento del "Catalogo regionale aperto dell'offerta formativa pubblica in apprendistato professionalizzante per art.44 D.Lgs. 81/2015" per le seguenti variazioni intervenute e relative a:

MODULI FORMATIVI DA EROGARE	
DICHIARATI NELL'ISTANZA DI AMMISSIONE AL CATALOGO E ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO O NELLA RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DEL _____	DA VARIARE
<input type="checkbox"/> MODULO 1 <input type="checkbox"/> MODULO 2 <input type="checkbox"/> MODULO 3	<input type="checkbox"/> MODULO 1 <input type="checkbox"/> MODULO 2 <input type="checkbox"/> MODULO 3
OPZIONE DI FREQUENZA	
DICHIARATI NELL'ISTANZA DI AMMISSIONE AL CATALOGO E ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO O NELLA RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DEL _____	DA VARIARE
<input type="checkbox"/> 1 - mezza giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 4 mesi; <input type="checkbox"/> 2 - una giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 2 mesi; <input type="checkbox"/> 3 - settimana piena - modulo da completare in una settimana; <input type="checkbox"/> 4 - altra soluzione - modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi. _____	<input type="checkbox"/> 1 - mezza giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 4 mesi; <input type="checkbox"/> 2 - una giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 2 mesi; <input type="checkbox"/> 3 - settimana piena - modulo da completare in una settimana; <input type="checkbox"/> 4 - altra soluzione - modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi. _____
SEDE ACCREDITATA O COMPLEMENTARE/ALTRI DATI	
DICHIARATI NELL'ISTANZA DI AMMISSIONE AL CATALOGO E ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO O NELLA RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DEL _____	DA VARIARE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• COMUNE _____</li> <li>• INDIRIZZO _____</li> <li>• NOMINATIVO REFERENTE DELLA SEDE _____</li> <li>• RUOLO RICOPERTO _____</li> <li>• TELEFONO _____</li> <li>• E-MAIL _____</li> <li>• PEC _____</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• COMUNE _____</li> <li>• INDIRIZZO _____</li> <li>• NOMINATIVO REFERENTE DELLA SEDE _____</li> <li>• RUOLO RICOPERTO _____</li> <li>• TELEFONO _____</li> <li>• E-MAIL _____</li> <li>• PEC _____</li> </ul>

<b>APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE</b>	
DICHIARATI NELL'ISTANZA DI AMMISSIONE AL CATALOGO E ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO O NELLA RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DEL _____  <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO	DA VARIARE  <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO
<b>CANCELLAZIONE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAL CATALOGO</b> fermo restando l'obbligo a concludere le attività formative già avviate	

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma elettronica del legale rappresentante)

Da riempire a cura dell'Ufficio:

ISTANZA AGGIORNAMENTO CATALOGO N. \_\_\_\_\_

TRIMESTRE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_