



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

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"> • COMUNE _____ • INDIRIZZO _____ • NOMINATIVO REFERENTE DELLA SEDE _____ • RUOLO RICOPERTO _____ • TELEFONO _____ • E-MAIL _____ • PEC _____ 	<ul style="list-style-type: none"> • COMUNE _____ • INDIRIZZO _____ • NOMINATIVO REFERENTE DELLA SEDE _____ • RUOLO RICOPERTO _____ • TELEFONO _____ • E-MAIL _____ • PEC _____

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

(luogo e data)

(timbro e firma elettronica del legale rappresentante)

Da riempire a cura dell'Ufficio:

ISTANZA AGGIORNAMENTO CATALOGO N. _____

TRIMESTRE DI RIFERIMENTO _____