

All. 5

## FONDO SOCIALE EUROPEO+ 2021-2027

### Avviso "Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni ed erogazione della misura – Edizione 2023"

CUP	<i>(inserire CUP CdR)</i>
-----	---------------------------

**Oggetto: Comunicazione di avvio attività formativa – corso** \_\_\_\_\_

**Ente:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... e  
residente in ....., in qualità di legale rappresentante  
del/della ..... Codice Fiscale/Partita .I.V.A. n ..... con sede  
legale in.....,  
in riferimento al progetto su indicato ammesso a finanziamento con determinazione n. ....  
del .....

#### comunica che

1. l'attività formativa avrà inizio in data ..... e terminerà in data .....
2. la sede di svolgimento delle attività d'aula sarà presso .....  
in via ..... città ..... Prov. ....
3. l'attività formativa avrà la seguente articolazione:

Teoria	Esercitazioni Pratiche	Totale ore

*(indicare le ore)*

4. l'attività formativa sarà realizzata secondo il seguente calendario didattico:

Giorno	Orario (da – a)	Materia	Docente*	Costo UCS - Fascia docente

(aggiungere righe)

\* Indicare i docenti inseriti nel progetto approvato. Nel caso di sostituzione, allegare motivata richiesta di autorizzazione e cv del nuovo docente. I registri saranno rilasciati solo a seguito di approvazione della sostituzione.

5. Gli allievi partecipanti all'attività formativa sono i seguenti:

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Indirizzo di residenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Aggiungere righe

Con l'occasione si richiede la vidimazione preventiva del registro.

Data.....

.....  
Firma del Legale Rappresentante  
o suo delegato  
Timbro Ente/impresa