







**All. B8**

**REGIONE LAZIO**

**Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Politiche per la Ricostruzione**

**Direzione Regionale Lavoro**

**Avviso Pubblico**

**per la definizione di un elenco di percorsi di formazione per la riqualificazione degli ex lavoratori Almaviva Contact SpA**

**(Sede di Roma)**

**COMUNICAZIONE DI CONCLUSIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

**Regione Lazio**

**Direzione regionale Lavoro**

**Area Attuazione Interventi**

**Via R. R. Garibaldi, 7**

**00145 Roma**

**Oggetto: Comunicazione della conclusione del percorso formativo**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ EX ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

**Codice identificativo di progetto**

**Progetto (denominazione)**

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 ammesso

a finanziamento con determinazione n. …………….. del ………….

**comunica che**

in data …………………... è stato concluso il percorso formativo suddetto e che la documentazione amministrativo-contabile è disponibile presso la sede di ………………………………………………… sita in via…………………………………………………………………..

(*indicare l’indirizzo completo incluso CAP comune e provincia*)…..……………………….…………………………………………….

Luogo e data \_

Firma Legale Rappresentante o soggetto delegato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n. ore previste dal progetto presentato** | **n. Discenti iscritti** | **N. ore svolte** | **n. Discenti che hanno concluso il corso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(in ogni riga vanno differenziati i Discenti che hanno concluso il corso e le ore svolte)

Allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.