

Logo OdF



Modello A Linee Att.

Spett. Regione Molise  
Servizio Supporto all'Autorità di Gestione del  
POR FESR-FSE per procedure di appalto ed  
altri macroprocessi diversi dagli aiuti  
[regionemolise@cert.regione.molise.it](mailto:regionemolise@cert.regione.molise.it)

**Oggetto: Richiesta nulla osta avvio percorso formativo \_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/p.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'organismo di formazione  
professionale \_\_\_\_\_ accreditato nel Sistema regionale con  
Determinazione del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_ alla via/p.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_ alla via/p.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

atteso che

- con Determinazione Dirigenziale del Servizio Supporto all'Autorità di Gestione del POR FESR-FSE per procedure di appalto ed altri macroprocessi diversi dagli aiuti n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è stato concesso un finanziamento di Euro \_\_\_\_\_ di cui Euro \_\_\_\_\_ destinati alle indennità di frequenza degli allievi, per la realizzazione del percorso formativo denominato " \_\_\_\_\_ " della durata di n. \_\_\_\_\_ ore, rivolto a n. \_\_\_\_\_ allievi, ritenuto ammissibile e finanziabile ai sensi della Determinazione del Direttore del I Dipartimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- che all'intervento di cui sopra è stato attribuito il CUP \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il nulla osta all'avvio delle attività formative previste nell'ambito della summenzionato percorso formativo da svolgersi presso la Sede di \_\_\_\_\_ e rivolto a n. massimo di allievi \_\_\_\_\_ di cui n. \_\_\_\_\_ effettivi e n. \_\_\_\_\_ uditori.

Ai fini istruttori, allega i seguenti documenti (indicare con una x i documenti che si allegano):

- ☐ elenco docenti, tutor (Modello B)
- ☐ elenco allievi provvisorio (Modello C)
- ☐ calendario didattico completo delle attività con indicazione dei giorni e delle ore settimanali di lezione
- ☐ registro di classe (Modello D) che dovrà riportare i dati anagrafici degli allievi iscritti all'attività formativa
- ☐ autodichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organismo di Formazione di non sovrapposizione di attività formative e/o di docenti nel caso di svolgimento di più percorsi formativi con allegato il riepilogo di tutti i corsi in fase di svolgimento dal quale emerga la non impossibilità logistica e/o di personale docente di concedere il nulla osta.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di esprimere, ai sensi del Dlgs 196/2003, modificato dal Dlgs 101 del 10 agosto 2018, il consenso alla elaborazione dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)