



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



**INSERIRE LOGO ORGANISMO FP**

**ALLEGATO A ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**REGIONE MOLISE**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO REGIONALE DI OFFERTA FORMATIVA**

*Deliberazione di Giunta Regionale n.438 del 10/09/2018*

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

A cura del legale rappresentante dell'Organismo di Formazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di Formazione

\_\_\_\_\_

in riferimento all'Avviso pubblico di cui alla Determinazione Direttoriale

n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il finanziamento complessivo di € \_\_\_\_\_ riferito al percorso formativo denominato \_\_\_\_\_, della durata di n. \_\_\_\_\_ ore, rivolto a n. \_\_\_\_\_ allievi, da svolgersi presso la sede di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, accreditata nel Sistema regionale con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine, dichiara di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso pubblico sopra citato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_.

**PRESENTA**

- Modello 01 del presente Allegato – Autodichiarazione concernente il possesso dei requisiti per la partecipazione all'Avviso;
- Allegato B – Proposta formativa;

Il/La sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m. e i. ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

\_\_\_\_\_