



REGIONE ABRUZZO

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE

Organismo di Formazione (denominazione) _____

Sede di svolgimento attività formativa _____ Edizione N _____

Modulo ____ (ore ____) UF ____ (ore ____) UF ____ (ore ____) UF ____ (ore ____)

CODICE EDIZIONE _____ CUP n. _____

Determinazione Dirigenziale N _____ del _____ di affidamento degli assegni apprendistato in favore degli apprendisti componenti l'edizione (classe).

Data inizio calendario lezioni _____; Data fine calendario lezioni _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità,

COMPOSIZIONE AULA

| N | APPRENDISTA | (B) | QUALIFICA | CODICE ASSEGNO | AZIENDA |
|-----|-------------|-----|-----------|----------------|---------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| ... | | | | | |

(B)Indicare con una "S" se è un apprendista stagionale.

CALENDARIO DELLE LEZIONI

| APPRENDISTA | DATA | DALLE ORE | ALLE ORE | UNITA' FORMATIVA | DOCENTE |
|-------------|------|-----------|----------|------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PAUSA RICREATIVA PREVISTA ALL'INTERNO DELL'ORARIO

| UNITA' FORMATIVA | DATA | DALLE ORE | ALLE ORE | NOTE |
|------------------|------|-----------|----------|------|
| | | | | |
| | | | | |

(luogo e data)

(timbro e firma digitale del legale rappresentante)