***ELENCO DEI DISCENTI CHE HANNO PARTECIPATO AL PROGETTO FORMATIVO PER ALMENO IL 70% DELLE ORE PREVISTE***

Denominazione ente beneficiario \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Denominazione piano formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

Denominazione progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*

Responsabile piano formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Coordinatore progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Tutor progetto formativo \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Elenco dei discenti

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Data di nascita | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Comune di nascita | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Codice fiscale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Cittadinanza | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Genere | \* |
| Titolo di studio | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| CCNL applicato | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Settore di attività economica | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Tipologia contrattuale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Profilo d’inquadramento | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Anno d’assunzione | \*\*\*\* |
| Assunzione Legge n. 68/1999 | \*\* |

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario

Allegati: documento di riconoscimento in corso di validità del

rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario