***COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROGETTO FORMATIVO***

La/Il sottoscritta/o \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nella qualità di rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con sede legale nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, regolarmente iscritto a Fondolavoro,

COMUNICA

* che in data \*\*/\*\*/\*\*\*\* sarà dato avvio al progetto formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*, incluso nel piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, approvato e ammesso a finanziamento dal Consiglio di Amministrazione di Fondolavoro in data \*\*/\*\*/\*\*\*\*;
* che il coordinatore del progetto formativo è la/il sig.ra/sig. \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\*, nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*;
* che il tutor del progetto formativo è la/il sig.ra/sig. \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\*, nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.

Allega la seguente documentazione:

* calendario del progetto formativo;
* curriculum *vitae* del coordinatore del progetto formativo;
* *curriculum* *vitae* del tutor del progetto formativo;
* elenco dei formatori (docenti/codocenti);
* curriculum *vitae* dei formatori (docenti/codocenti);
* elenco dei discenti ed eventuali uditori;
* documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario.

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

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

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