***COMUNICAZIONE DI CONCLUSIONE DEL PIANO FORMATIVO***

La/Il sottoscritta/o \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nella qualità di rappresentante legale/titolare dell’ente attuatore denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con sede legale nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, accreditato all’albo degli enti attuatori di Fondolavoro a far data dal \*\*/\*\*/\*\*\*\* con il numero \*\*\*,

COMUNICA

che in data \*\*/\*\*/\*\*\*\* si è concluso il piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, approvato e ammesso a finanziamento dal Consiglio di Amministrazione di Fondolavoro in data \*\*/\*\*/\*\*\*\*.

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

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

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

Allegati: documento di riconoscimento in corso di validità del

rappresentante legale/titolare dell’ente attuatore