



**ALLEGATO 4**

**COMUNICAZIONE DI AVVIO ATTIVITÀ FORMATIVA**

<b>Estremi Avviso</b> .....
<b>Soggetto attuatore:</b> .....
<b>Titolo del progetto:</b> .....
<b>Percorso:</b> .....
<b>Annualità:</b> .....
<b>Comune di svolgimento:</b> .....
<b>CUP:</b> .....
<b>Determinazione di approvazione graduatoria n. .... del .....</b>
<b>Servizio:</b> .....

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DI AVVIO ATTIVITÀ  
**ANAGRAFICA DELL'INTERVENTO**

Estremi della comunicazione di affidamento	Data: _____	prot. _____
Denominazione soggetto attuatore		
Natura giuridica del soggetto attuatore (istituzione scolastica/formativa, ecc.)		
Sede legale del soggetto attuatore – indirizzo		
Sede operativa del soggetto attuatore - indirizzo		
Rappresentante legale del soggetto attuatore		
Responsabile del progetto (nominativo e recapiti telefonici e di posta elettronica)		
Responsabile amministrativo del soggetto attuatore		
Coordinatore dell'attività del soggetto attuatore		
Tutor dell'attività del soggetto attuatore		
Comune di svolgimento dell'attività		
Provincia di svolgimento dell'attività		
Indirizzo di svolgimento dell'attività		
Data di avvio dell'attività		
Data di conclusione prevista dell'attività		
Ore complessive dell'attività		
Ore di tirocinio dell'attività		
Qualifica rilasciata		
N. allievi/partecipanti iscritti totale <sup>1</sup>		
N. allievi iscritti/partecipanti iscritti maschi		
N. allievi iscritti/partecipanti iscritti femmine		
N. uditori iscritti totale		
N. uditori iscritti maschi		
N. uditori iscritti femmine		
Costo dell'intervento ammesso a finanziamento		

<sup>1</sup> Il numero al netto di eventuali uditori.





### PERSONALE IMPIEGATO

RISORSE INTERNE					
N°	Tipologia risorse (Tutor, Coord., Docente, Amm.vo)	Nominativo	Rapporto di lavoro (T.I./T.D.)*	Materia insegnata/mansione	Durata incarico (ore)

RISORSE ESTERNE						
N°	Tipologia risorse (Tutor, Coord., Docente, Amm.vo)	Nominativo	Rapporto di lavoro (C.O.)*	Materia insegnata/mansione	Durata incarico (ore)	Compenso orario

\*T.I.: contratto a Tempo Indeterminato – T.D.: contratto a Tempo Determinato – C.O.: contratto di collaborazione occasionale

Il sottoscritto dichiara che nella realizzazione del corso cod. .... verranno utilizzate esclusivamente le risorse sopra elencate ed attesta, sotto la propria personale responsabilità, che le stesse sono in possesso di capacità e competenze adeguate all'espletamento dell'incarico affidatogli, come è verificabile anche dai **curricula allegati**. Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare immediatamente alla Regione ogni variazione al presente elenco. (NB. I curricula devono essere in formato Europass, debitamente autocertificati dal sottoscrittore, ai sensi del DPR 445/2000, sottoscritti e completi di autorizzazione al trattamento dati, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679).



**Alla presente si allegano i seguenti documenti obbligatori:**

1. Programma didattico (con l'indicazione dei docenti, distinguendo tra parte teorica e parte pratica);
2. L'elenco degli allievi/partecipanti alle attività - Allegato n. 5 (file excel);
3. Curricula in formato europeo del personale impiegato nelle attività.

La presente comunicazione si compone di n. .... pagine

*Luogo e data .....*

*Timbro e firma del Responsabile del soggetto attuatore*

.....