



**ALLEGATO 14
COMUNICAZIONE DI AVVIO ATTIVITA' FORMATIVA**

**AL GAL TERRE DEL PRIMITIVO
VIA L. OMODEI N. 28
74024 MANDURIA (TA)**

Oggetto: PSR PUGLIA 2014-2020 – FONDO F.E.A.S.R – Piano di Azione Locale del GAL Terre del Primitivo
Avviso pubblico Azione B – Intervento 5.1 - “Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze”

COMUNICAZIONE DI AVVIO DI ATTIVITA' FORMATIVA*

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ indirizzo e n. civico _____
dell'Ente _____ P. Iva / C. Fisc. _____ con
sede nel Comune di _____ (prov _____) in qualità di rappresentante legale

COMUNICA

Che in data _____ presso la sede _____ avrà
inizio l'attività formativa, che terminerà in data _____ (indicare la data di fine
attività prevista).

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante dell'Ente

Firma

***compilare n comunicazioni per ciascuna iniziativa formativa**