

Allegato 1

Alla REGIONE PUGLIA  
Assessorato alla Formazione Professionale  
Via Corigliano, 1 - Zona Industriale  
70123 - B A R I

Il sottoscritto ....., in qualità di legale rappresentante dell'ente ....., in riferimento all'**avviso n. 8/2009** approvato con determinazione del dirigente del Settore Formazione Professionale n. .... del ..... e pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. .... del ....., relativo alla misura **3.14**, azione **d)** del Complemento di Programmazione del POR Puglia 2000 - 2006, chiede di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione, per la realizzazione delle azioni formative di seguito specificate:

N°	Denominazione progetto	Sede di svolgimento	Prov	Importo
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				
...				
<b>n</b>				
<b>T O T A L E</b>				

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall'avviso:

.....  
.....  
.....

**(menzionare ciascuno dei documenti allegati)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma)

In caso di più edizioni dello stesso progetto, la denominazione dello stesso va ripetuta tante volte quante sono le edizioni previste (con indicazione della sede e dell'importo) e, per ciascuna sede, va presentato il formulario, in originale e quattro copie.

**Informativa ai sensi dell'art.7, D.Lgs 196/03:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.