

All'Amministrazione Provinciale
Settore Formazione Professionale,
Scuola e Politiche del Lavoro
Via Sapri, 65
63023 FERMO (FM)

Allegato 2

Il sottoscritto/a _____

nato a _____

Tel. _____

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere il redattore del progetto formativo
denominato* _____

codice progetto n. _____ presentato a codesta Amministrazione
Provinciale, dal legale rappresentante dell'Ente Formativo

relativamente al Programma delle Attività Formative da autorizzare – 2° comma,
articolo 10, Legge Regionale 16/90.

Anno Formativo 2010/2011.

Dichiara, inoltre, che il progetto sopra descritto è composto da n° _____ pagine.

Data

firma**

* Vedi Tabulato delle qualifiche regionali

**allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.