Unione europea
Fondo sociale europeo

MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche
per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale

ALLEGATO 1
Alla Determinazione. N. 10301/780/F.P.
Del 08 Marzo 2011

DICHIARAZIONE DELLE ORGANIZZAZIONI BILATERALI

(esercizio delle funzioni di valutazione e validazione dei Piani Formativi individuali secondo quanto previsto al punto 7.2 della "*Direttiva Regionale 2010 - Indirizzi operativi per lo sviluppo dell'apprendistato professionalizzante")*

Alla Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro,
Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio Programmazione e Gestione
del Sistema della Formazione Professionale

Via XXVIII Febbraio, n.1
09100 Cagliari

Denominazione/Ragione sociale dell'Organizzazione_____

Legale rappresentante: _____

Sede Legale: _____ Città _____ Prov. _____

Settore di attività (Codice Ateco) _____ _____

P.IVA: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tel. _____ e-mail_____

La scrivente Organizzazione comunica formalmente di voler esercitare le funzioni di valutazione e di validazione dei Piani Formativi Individuali presentati dalle imprese afferenti al macrosettore[1]_____

CCNL di riferimento_____

_____

_____

Si impegna altresì a fornire all'Amministrazione regionale copia dei PFI ed eventuali dati informativi necessari alla realizzazione di attività di monitoraggio del sistema dell'apprendistato.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità del rappresentante legale

Lì……. Il Legale Rappresentante

[1] *Individuare uno o più tra i seguenti macrosettori:Commercio, Artigianato, Edilizia e Territorio,Industria, Turismo e Servizi.*