

ALLEGATO 9

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA TORNO SUBITO FORMAZIONE FASE 1

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, Rappresentante legale/referente del progetto

dell'ente _____ Con sede in:

Stato _____ Città _____ cap. _____

via _____, n. _____

DICHIARA

Che Il/SIG/RA (cognome e nome) _____,
nato/a _____ (____) il _____ cittadino/a
_____, residente in _____ (____) via _____ n. _____ cap. _____ CF
_____;

ha regolarmente frequentato il corso di formazione /master/corso di specializzazione

(titolo) _____

che si è tenuto in Stato _____ Città _____

nel periodo dal _____ al _____.

Che il corso di formazione /master/corso di specializzazione prevedeva un monte ore complessivo pari a
ore: _____.

Che le ore di frequenza effettivamente svolte dal sig/ra _____ eventualmente giustificate
da registri presenza interni all'ente sono state (indicare n° di ore di frequenza) _____

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

.....

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA TORNO SUBITO WORK EXPERIENCE FASE 1
ATTESTAZIONE DI FREQUENZA ATTIVITÀ DI TIROCINIO/COWORKING FASE 2

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, Rappresentante legale/referente del progetto

dell'ente _____ Con sede in:

Stato _____ Città _____ cap. _____

via _____, n. _____

DICHIARA

Che Il/SIG/RA (cognome e nome) _____,
nato/a _____ (____) il _____ cittadino/a
_____, residente in _____ (____) via _____ n. _____ cap. _____ CF
_____;

ha regolarmente frequentato le attività di work experience/tirocinio/coworking così come determinate da progetto approvato nelle seguenti mensilità e con il seguente numero di ore :

PER FASE 1

Mese: _____	Ore svolte: _____

PER FASE 2

Mese: _____	Ore svolte: _____
Mese: _____	Ore svolte: _____
Mese: _____	Ore svolte: _____

Conformemente a quanto indicato nei rispettivi registri presenza compilati ed allegati alla presente.

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

.....