**DA STAMPARE/RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL’AZIENDA**

**O, IN ALTERNATIVA, DELL'ENTE DI APPARTENENZA DEL RESPONSABILE DEL PIANO**

Spettabile

Fondirigenti

Viale Pasteur, 10

00144 Roma

Luogo, data

**Oggetto**: Avviso 2/2016 – Presentazione Piano Formativo individuale

Il sottoscritto indicare Nome e Cognome, in qualità di Responsabile del Piano trasmette la documentazione in allegato relativa al Piano dal titolo indicare il Titolo del Piano, protocollo inserire il numero di protocollo riportato sui formulari.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà), di aver adempiuto come da obbligo previsto dalla legge, all'invio di una copia del Piano all'Assessorato regionale competente per la formazione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALLEGATI** | | |
| 1. Sezione 6 Piano formativo Condiviso “Condivisione del Piano” |  | |
| 1. Sezione 5 Piano formativo Condiviso “Dati del partecipante” 2. Autocertificazione dello stato di disoccupazione |  | |
| 1. Fotocopia doc. di riconoscimento dirigente involontariamente disoccupato |  | |
| 1. Copia scheda anagrafica/professionale rilasciata dal Centro per l’impiego 2. Certificato di iscrizione all'Agenzia del lavoro di Fondirigenti | |  |
|  |  | |

*Il Responsabile del Piano*

inserire Nome e Cognome

timbro e firma