

VIDIMAZIONE REGISTRO

REGIONE MOLISE
Servizio Politiche per l'Occupazione
VIA TOSCANA, 51
86100 CAMPOBASSO

APPRENDISTATO

Formazione Esterna degli Apprendisti Direttiva annualità 201____ D.D.G._____/_____

Organismo di formazione_____

Determinazione Dirigenziale n.____ del_____ di approvazione del corso denominato

Il sottoscritto_____ in qualità di (1) _____

chiede la vidimazione del registro per l'attività di cui sopra.

Data _____

Firma

In data _____ il Sig. _____ in qualità di (1) _____

_____ ha ritirato in nome e per conto dell'affidatario: _____

n° _____ registro di presenza allievi composto da n° _____ pagine, vidimato in ogni sua pagina.

Data _____

firma per ricevuta

(1) Legale rappresentante/responsabile del soggetto attuatore/beneficiario