

## Allegato 4

### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'AVVIO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

#### Aggiornamento (*upskilling*) - Riqualificazione (*reskilling*)

SOGGETTO REALIZZATORE			
Denominazione:			
P. iva/CF:			
SEDE LEGALE			
Comune:		Provincia:	CAP:
via:			
Telefono:		PEC:	
RAPPRESENTANTE LEGALE (o Delegato)			
Cognome:		Nome:	
nato il:	a:	Prov.:	
codice fiscale:			
PERCORSO DA AUTORIZZARE			
<b>Denominazione:</b>			
Settore economico-professionale di riferimento <sup>1</sup> :			
Totale ore corso:	Data Inizio attività:	Data fine attività:	
SEDE OPERATIVA (O COMPLEMENTARE) DI EROGAZIONE CORSO			
DD di accreditamento (sede operativa):			
Comune:		Provincia:	CAP:
via:			
Telefono:		mail/PEC:	
Responsabile sede operativa:			
Indirizzo			
CALCOLO SOVVENZIONE EX ANTE			
$(UCS\ 82,27\text{euro} \times \text{monte ore corso}) + (UCS\ 0,90 \times \text{monte ore corso} \times \text{n. allievi}) = \text{costo corso}$ es.: $82,27 \times 150$ (monte ore corso) + $0,90 \times 150 \times 15$ (numero allievi) = 12.340,5 + 2.025,00 = € 14.365,5			
Esplicitare calcolo sovvenzione			
$131,63 \times \underline{\hspace{2cm}} + 0,90 \times \underline{\hspace{2cm}} \times \underline{\hspace{2cm}} = \underline{\hspace{2cm}}$			

<sup>1</sup> Se previsto.