LOGO DEL BENEFICIARIO

**MOD. 7**

**INDICAZIONE E CARATTERISTICHE IN TERMINI DI ATTREZZATURE DELLA SEDE PREVISTA PER LA VALUTAZIONE FINALE DEGLI APPRENDIMENTI**

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA PER LA COSTITUZIONE DELL’ ELENCO 2022 DI PERCORSI FORMATIVI VOLTI AD AGEVOLARE L’INSERIMENTO LAVORATIVO DEI DESTINATARI DELLA SCHEDA 2 A ATTRAVERSO LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI, DESCRITTE NEL REPERTORIO REGIONALE DEI PROFILI DI QUALIFICAZIONE, VALIDE AI SENSI DEL SISTEMA NAZIONALE DI CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E CLASSIFICATE AI SENSI DELLO *EUROPEAN QUALIFICATIONS* FRAMEWORK . PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA - II FASE – SCHEDA 2 A “FORMAZIONE MIRATA ALL’INSERIMENTO LAVORATIVO” ASSE 1 E ASSE 1 BIS - Programma Operativo Nazionale “Iniziativa Occupazione Giovani” (2014IT05M90P001)**

**CODICE DCT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Identificativo Percorso Formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dati identificativi Beneficiario del finanziamento singolo o capofila di RT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AGENZIA FORMATIVA** |  | |
| **FORMA GIURIDICA** | C.F. | P.IVA |
| **SEDE LEGALE** |  | |
| **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA - TELEFONO** |  |  |
| **NOME E COGNOME** |  | |
| **IN QUALITA’ DI (specificare ruolo)** |  | |

**COMUNICA**

L’indicazione e le caratteristiche, in termini di attrezzature, della Sede prevista per la valutazione finale degli apprendimenti

***INDIRIZZO SEDE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE*** |  | | |
| ***Comune*** |  | | |
| ***Via e n. civico*** |  | | |
| ***INDICAZIONE E CARATTERISTICHE ATTREZZATURE:*** | | | |
| **DATA** | | | **IL RAPPRESENTANTE LEGALE / DELEGATO**  (Firma digitale1) |