

SCHEDA FORMATI

Titolo progetto: _____

Codice progetto: _____

Data avvio: _____

Data termine: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente in _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____, legale rappresentante dell'ente _____, con sede legale in _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____, P.Iva. _____, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara che gli esiti formativi del progetto sono i seguenti*:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Frequenza prevista (h)	Frequenza effettiva (h)	% frequenza	ESITO
[campo automatico]	[campo automatico]	[campo automatico]	[campo automatico]	[campo automatico]	[campo automatico]	(Formato/Non Formato) [campo automatico]

* Tutti i campi vengono compilati in automatico tramite Cohemon

Datum _____

Unterschrift und Stempel des
Gesetzlichen Vertreters

Allegato: documento d'identità

Eine Chance für alle | Un'opportunità per tutti