





ALLEGATO B

Modello di Attestazione - Ammissione allievi alla II Annualità di percorsi formativi biennali

Agenzia Formativa	(denominazione	completa)		
Codice Accreditamento//_				
Sede Operativa accreditata sita nel con	nune di: Indi	rizzo		
Sede Legale sita nel comune di:	Indirizzo			
Codice Fiscale	Partita I.V.A			
Telefono Fisso		Telefono	Mobile	
E-Mail	PEC	Sito	Internet	
Denominazione percorso formativo_				
		; Durata in ore;		
Data Inizio Corso				
Sede svolgimento Stage/Tirocinio:			(se previsto);	
Modalità di finanziamento: Autofinanz	ziato /Finanziato da:	(specificare);	
Data verifica requisiti di ammissibil	lità alla II annualità:	(come da verbale	redatto dalla	
commissione interna a questa Agenzia	Formativa).			
 la Deliberazione di G.R. 27 giugn Qualificazioni della Regione Camp la Deliberazione di G.R. 22 ma formative); Il Decreto Dirigenziale n. degli allievi alla II annualità). 	pania); arzo 2022, n.136 (Linee guida	per l'accreditamento d	lelle agenzie	
ATTESTATO DI AMMISSION	<i>SI RILASCIA</i> NE ALLA II ANNUALITÀ DEL	PERCORSO FORMA		
Conferito all'allievo:	(Cognome)		(Nome) nato	
a il				
Luogo di rilascio Data		ntante dell'Agenzia Forn	nativa	

Il presente attestato è valido ai fini dell'ammissione alla II annualità del percorso formativo sopra citato, da svolgersi sia presso l'agenzia formativa emittente che presso altra agenzia formativa legittimata ad erogare il medesimo percorso.