

ALLEGATO 9

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA ATTIVITÀ DI FORMAZIONE

(Torno Subito Formazione, Torno Subito Cinema – sezione formazione, Torno Subito Gusto – sezione formazione)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, Rappresentante legale/referente

dell'ente _____

Con sede in:

Stato _____ Città _____ cap. _____

via _____, n. _____

DICHIARA

Che Il/SIG/RA (cognome e nome) _____,

nato/a _____ (___) il ___/___/_____

cittadino/a _____, residente in _____ (___)

via _____ n. _____ cap. _____

CF _____;



ha regolarmente frequentato il corso di formazione /master/corso di specializzazione

(titolo) _____

nel periodo dal _____ al _____.

Che il corso di formazione /master/corso di specializzazione prevedeva un monte ore complessivo pari a
ore: _____.

Che le ore di frequenza effettivamente svolte dal sig/ra _____ eventualmente
giustificate da registri presenza interni all'ente sono state (indicare n° di ore di frequenza) _____

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

.....

ATTESTAZIONE DI FREQUENZA ATTIVITÀ DI WORK EXPERIENCE FASE 1 ATTESTAZIONE DI FREQUENZA ATTIVITÀ DI TIROCINIO/COWORKING FASE 2

**(FASE 1 Torno Subito Work Experience, Torno Subito Cinema – sezione work experience,
Torno Subito Gusto – sezione work experience; FASE
2 per tutte le Linee Progettuali)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, Rappresentante legale/referente

dell'ente _____

Con sede in:

Stato _____ Città _____ cap. _____

via _____, n. _____

DICHIARA

Che Il/SIG/RA (cognome e nome) _____,

nato/a _____ () il _____

cittadino/a _____, residente in _____ ()

via _____ n. _____ cap. _____

CF _____;

ha regolarmente frequentato le attività di work experience/tirocinio/coworking così come determinate da progetto approvato nelle seguenti mensilità :

3



- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____
- 6- _____

Conformemente a quanto indicato nei rispettivi registri presenza compilati ed allegati alla presente.

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

.....

