  

**Allegato 7**

Alla Regione Abruzzo

Direzione Politiche Attive del Lavoro,

Formazione ed Istruzione,Politiche Sociali

V.le Bovio, n.425

65100 Pescara

PROGRAMMA

FORMAZIONE ED INNOVAZIONE PER L’OCCUPAZIONE SCUOLA & UNIVERSITÀ – FIxO S&U

**Piano integrato "Giovani Abruzzo" - D.G.R. n. 572 del 08/08/2011**

Avviso pubblico a sportello rivolto ad Istituti di Scuola Secondaria Superiore di secondo grado per la realizzazione e qualificazione di servizi di intermediazione nella regione Abruzzo

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO REGIONALE**

**per percorsi personalizzati di orientamento e placement**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** |  | **nato/a a** |  | **il** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice Fiscale** |  | **residente a** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **in via** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rappresentate dell’istituto** |  |
|  | (denominazione) |
| **Di scuola secondaria di II grado nuovo ordinamento** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo di studi** |  | **Con sede in** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Provincia** |  | **Indirizzo** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefono** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fax** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mail** |  |

**In qualità di:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rappresentante legale dell’Istituto Proponente** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rappresentate legale della Rete di Scuole Proponenti** |  |

**In caso di Rete di Scuole Proponenti costituita da:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente scolastico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente scolastico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente scolastico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di scuola** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente scolastico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** |  |

in riferimento a quanto previsto dall’Avviso Pubblico sopra indicato

**Chiede**

|  |
| --- |
| **xxxxxxx** |

L’accesso al contributo per n. percorsi personalizzati di orientamento e placement dedicati all’erogazione dei servizi di placement ed orientamento a favore di giovani diplomandi/diplomati come previsto all’art. 10 del suddetto Avviso Pubblico[[1]](#footnote-1)

**Dichiara**

di essere consapevole che la presentazione della presente domanda comporta l’accettazione di tutte le condizioni stabilite dal sopra citato Avviso Pubblico.

**Allega alla presente domanda**

|  |  |
| --- | --- |
|  | copia del proprio documento di identità, leggibile e in corso di validità |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| firma del legale rappresentante |  |

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.lgs 196/03**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| firma per esteso |  |

***Seconda Parte***

1. Inviare un unico modulo con il n. complessivo dei percorsi personalizzati effettuati in caso di richiesta di contributo in un’unica soluzione. Inviare, invece, distinti moduli di richiesta contributo indicando il n. dei percorsi personali effettuati nel caso in cui venga chiesta l’erogazione del contributo in tre tranches. [↑](#footnote-ref-1)