

Allegato 6_ Richiesta di vidimazione registri didattici

Prot. Ente n. _____ del _____

Alla REGIONE CALABRIA

Al CPI di riferimento

e p.c. Al Responsabile del procedimento

Oggetto: **Richiesta di vidimazione registri didattici**– Avviso Pubblico n. 2 per la presentazione di proposte di Intervento per la Costituzione del Catalogo dell’Offerta Formativa Regionale per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione5 “Inclusione e coesione” – Componente 1 “Politiche per il Lavoro” Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”. Catalogo GOL -**Corso ID** _____ **EDIZIONE** _____ -**TITOLO CORSO** _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____
Codice Fiscale _____ -- in qualità di Legale rappresentante o soggetto con
potere di firma dell’organismo di formazione denominato:

Codice Fiscale: _____ Partita IVA:

con sede legale in via _____,
CAP _____ (____) con sede operativa in via _____, N.
_____, CAP _____, _____ (____), accreditata ai sensi del Regolamento Regionale di cui alla DGR
n. 335/2021 con Decreto _____ del _____

- il Decreto n. 3882 del 18/03/2025 di approvazione delle linee guida integrative n. 3 dell’Avviso GOL N. 2, per l’ottimizzazione delle procedure amministrative relative, in vista della chiusura del Programma GOL al 31 dicembre 2025;
- il Decreto n. 12888 del 12/09/2025 di approvazione del nuovo CATALOGO GOL;
- il Decreto di approvazione delle linee guida integrative n. 4 dell’Avviso GOL N. 2 Disciplinante il riconoscimento dell’indennità di frequenza ai partecipanti ai percorsi formativi del Programma GOL e le procedure di autorizzazione e finanziamento del nuovo Catalogo GOL,
- il quadro normativo nazionale e regionale vigente in materia di Programma GOL, contabilità pubblica, rendicontazione e controlli.

PREMESSO CHE

- in data [gg/mm/aaaa] è stata autorizzata presso la sede operativa sopra indicata l’attivazione del corso a catalogo GOL, come da notifica di approvazione allegata;
- il corso dovrà avviarsi in conformità ai termini previsti (entro 20 giorni dall’autorizzazione);
- la presente richiesta viene trasmessa nei termini (entro 3 giorni lavorativi dall’autorizzazione e comunque prima dell’avvio del corso);

CHIEDE

la vidimazione dei registri didattici relativi al seguente percorso formativo:

- **Codice corso da Catalogo GOL:** [inserire codice]
- **Titolo del corso:** [inserire titolo]
- **Ente realizzatore:** [Denominazione Ente]
- **Sede operativa di svolgimento:** [indirizzo completo]
- **Data di avvio del percorso formativo:** [gg/mm/aaaa]
- **Calendario didattico allegato** (copertura minima: 4 settimane di attività)

Si allega registro e inoltre:

1. Copia della notifica di approvazione della richiesta di autorizzazione.
2. Elenco degli allievi risultante dal portale regionale *"Lavoro per Te"*.
3. Calendario didattico (almeno quattro settimane).

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti e/o integrazioni documentali e si confida nella restituzione dei registri debitamente vidimati entro i 7 giorni lavorativi previsti.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679.

Luogo e data _____, _____

Il Legale Rappresentante
(Firma digitale)