



Prot. n. 81780 del 16/11/2017

Comunicato Avviso 16/2017

Si comunica che, ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso 16/2017, al termine della compilazione dell'istanza e dei relativi allegati i partecipanti all'avviso dovranno procedere alla "CONFERMA" delle istanze al sistema informatico, come riportato nella Guida alle pagg. 15 e 16, nel seguente modo:

Attenzione

Domanda n. 54

Per la conferma inserire nella casella il seguente testo: CONFIRMA

CONFIRMA

CONFIRMA

Successivamente alla conferma, sarà possibile generare i relativi file (allegati compresi) e provvedere, così, all'apposizione della firma digitale con le modalità previste ai commi 3 e 6 dell'art. 8. I file così firmati digitalmente potranno essere inoltrati all'indirizzo PEC dell'Amministrazione. **Saranno considerate IRRICEVIBILI le istanze che perverranno compilate manualmente, in difformità delle procedure previste dall'Avviso 16 o con la dicitura trasversale "BOZZA" come di seguito visualizzata.**

Allegato A al DDG n. _____ del _____

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTO

All'Amministrazione Regionale Siciliana
Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 Palermo

Oggetto: Avviso 16/ 2017 "Azioni di rafforzamento per la formazione dei liberi professionisti lavoratori autonomi"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____
cittadinanza _____ residente in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ tel. _____ e domiciliato in _____
via _____ n. _____ CAP _____ C.F. _____ tel. _____
celi _____ e-mail _____ PEC _____ (Le

eventuali comunicazioni relative al contributo verranno inviate via PEC) richiederete il contributo in qualità di libero professionista intellettuale (professione esercitata) _____ in possesso della partita IVA n. _____

Interessato/a ad iscriversi ad uno dei seguenti percorsi formativi (barrare la voce d'interesse):

- Tipologia A: corsi di formazione e di aggiornamento professionale, Titolo _____
- Tipologia B: corsi, in Italia o in altro paese appartenente all'Unione Europea, di master di I e II livello, diplomi e corsi di specializzazione (di cui, a titolo esemplificativo e non esaustivo, al DM del 3.11.1999 n. 509, o DM 22.10.2004 n. 270; oppure DM 537/1999 per professioni legali), Titolo _____

Erogato in _____ (stato) _____ (specificare se in Italia o altro Stato UE)

da (Denominazione soggetto erogante la formazione) _____
sede legale/indirizzo: _____ Comune _____
(Provincia) _____

appartenente ad una delle seguenti tipologie (barrare la voce d'interesse):

- ordini professionali, collegi professionali, associazioni professionali inseriti nell'elenco del Ministero dello Sviluppo Economico, ai sensi della Legge 14 gennaio 2013, n. 4;

Istanza irricevibile