**Allegato 1**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL’AVVIO DELL’ATTIVITÀ FORMATIVA**

*Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)*

**Aggiornamento (*upskilling*) - Riqualificazione (*reskilling*)**

|  |
| --- |
| **SOGGETTO REALIZZATORE** |
| Denominazione:  |
| P. iva/CF:  |
| **SEDE LEGALE** |
| Comune:  | Provincia:  | CAP:  |
| via:  |
| Telefono:  | PEC:  |
| **RAPPRESENTANTE LEGALE (*o Delegato*)** |
| Cognome:  | Nome:  |
| nato il:  | a:  | Prov.:  |
| codice fiscale:  |
| **PERCORSO DA AUTORIZZARE** |
| **Cod.[[1]](#footnote-1)** | **Denominazione:** |
| Settore economico-professionale di riferimento[[2]](#footnote-2): |
| Totale ore corso:  | Data Inizio attività:  | Data fine attività:  |

|  |
| --- |
| **SEDE OPERATIVA (O COMPLEMENTARE) DI EROGAZIONE CORSO** |
| Codice di accreditamento (sede operativa):  |
| Comune:  | Provincia: | CAP: |
| via: |
| Telefono:  | mail/PEC:  |
| Responsabile sede operativa:  |
| Indirizzo  |

|  |
| --- |
| **CALCOLO SOVVENZIONE EX ANTE** |
| (UCS 131,63 euro x monte ore corso) + (UCS 0,90 x monte ore corso x n. allievi) = costo corsoes.: 131,63x150 (monte ore corso) + 0,90x150x15 (numero allievi) = 19.744,00+2.025,00 = € 21.769,00  |
| **Esplicitare calcolo sovvenzione** |
| **131,63 x \_\_\_\_\_\_\_+ 0,90 x \_\_\_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. Inserire il codice univoco generato dalla piattaforma SIU associato alla classe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se previsto. [↑](#footnote-ref-2)