

**Alla REGIONE PUGLIA  
Sezione Formazione Professionale  
Viale Corigliano, 1 - Zona Industriale  
70132 - B A R I**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del Soggetto proponente \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_, in riferimento all' "**Avviso pubblico n. \_\_\_\_/2016 - Progetti di Rafforzamento delle Competenze Linguistiche**",

chiede

di poter accedere ai finanziamenti pubblici messi a disposizione per la realizzazione del progetto di seguito specificato:

DATI PROGETTO				
N°	Denominazione Progetto	Sede di svolgimento (Nazione)	Numero allievi	Importo complessivo del progetto
1				

*Si allega relativo formulario.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE del  
LEGALE RAPPRESENTANTE**

*Informativa ai sensi dell'art. 7, D.Lgs 196/2003 : i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.*