

Allegato 1

VALORE P.A. CORSI DI FORMAZIONE 2018

DOMANDA DI ADESIONE

L'Ente.....
con sede in.....prov.....
via.....CAP.....
C.F./P.I.....
Tel.....
Nella persona del legale rappresentante.....

CHIEDE

L'ADESIONE AL PROGETTO VALORE P.A. – CORSI di FORMAZIONE 2018 – NELL'AMBITO DELLA REGIONE O DEL COORDINAMENTO METROPOLITANO

SI IMPEGNA

- a garantire la partecipazione all'iniziativa con **il numero** di dipendenti che provvederà ad iscrivere nella procedura dedicata, pubblicata sul sito INPS, nell'area tematica d'interesse una volta resa nota l'offerta di corsi da parte delle Università, come previsto dall'art. 2 dell'Avviso;
- a consentire la partecipazione ai corsi di formazione dei propri dipendenti iscritti AI CORSI Valore PA in base alle rispettive competenze lavorative.

Indica il referente dell'attività di gestione del Progetto da abilitare alle procedure

.....
(la richiesta di abilitazione deve essere inoltrata soltanto per gli operatori che non siano già in possesso delle credenziali per l'accesso alla procedura valore P.A.)

Firma.....

Data.....