

KARTEI DER AUSGEBILDETEN

Projekttitel: _____

Beginndatum: _____

Projekt-Kodex: _____

Enddatum: _____

Der/die Unterzeichnende _____ geb. in _____ (Prov. _____) am _____, wohnhaft in _____ (Prov. _____) Str./Platz _____ Nr. _____, gesetzlicher Vertreter des Unternehmens _____ mit Rechtssitz in _____ (Prov. _____) Str./Platz _____ Nr. _____, MwSt.-Nr. _____, erklärt auf eigene Verantwortung und in Kenntnis der Anwendung, im Falle unwahrer Erklärungen, der Sanktionen laut Art. 76 des DPR 445/2000 sowie der strafrechtlichen Bestimmungen und einschlägigen Sondergesetzen, dass die Bildungsergebnisse des Projektes folgende sind*:

Nachname	Name	Steuernummer	Vorgesehene Teilnahmestunden	Effektive Teilnahmestunden	Teilnahmeprozentsatz	ERGEBNIS
						(Ausgebildet / Nicht ausgebildet)

**Alle Spalten werden automatisch durch Cohemon ausgefüllt*

Datum _____

Unterschrift und Stempel des
Gesetzlichen Vertreters

Anlage: Personalausweis

Eine Chance für alle | Un'opportunità per tutti

Rev00 – Dekret Nr. 24031/2017

ESF | FSE
Europäischer Sozialfonds
Fondo Sociale Europeo



AUTONOME
PROVINZ
BOZEN
SÜDTIROL



PROVINCIA
AUTONOMA
DI BOLZANO
ALTO ADIGE

