

FAC SIMILE DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE SVOLGIMENTO CORSI NON FINANZIATI
(IN REGOLA CON IL BOLLO)

Alla **Provincia di Roma**
Dip. III Servizio 3 - Ufficio n. 2:
"Organizzazione Formazione non finanziata"
Viale R. Scintu, 106
00173 Roma

Il/la sottoscritt.....
nat.....a....., residente in.....
via....., n.....
in qualità di.....
della scuola.....
chiede a codesto Servizio l'autorizzazione a svolgere corsi di formazione professionale di:

- 1)
- 2)
- 3)

presso i locali siti in.....
via....., n....., ai sensi
della Legge Regionale n. 23/92.

A tale scopo il/la sottoscritt.....dichiara di essere a conoscenza di tutta la normativa relativa alla gestione dei corsi di formazione professionale e si impegna al rispetto della stessa e della legge regionale n. 23/92.

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- a) documenti relativi agli arredi e alle attrezzature;
- b) pianta planimetrica con indicazione delle aule in cui si intendono svolgere i corsi;
- c) certificato di idoneità igienico-sanitaria della ASL;
- d) documenti e schede didattiche relative ai corsi richiesti, con il programma dettagliato degli stessi;
- e) determina Regione Lazio Accreditamento Definitivo copia conforme con i rispettivi codici ISFOL-ORFFEO.

Data

Firma