



Progetto realizzato nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento,
con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE DEL PROGETTO

Il sottoscritto / La sottoscritta

nome _____ cognome _____

legale rappresentante dell'organismo _____

codice fiscale / partita IVA _____

codice organismo _____

attuatore del progetto denominato _____,

codice _____

operazione _____

COMUNICA

- che i partecipanti alle attività di cui al progetto sopra indicato, che hanno presentato la relativa domanda di iscrizione, sono i seguenti:

N.	Cognome	Nome	Codice fiscale	ID domanda - Protocollo
1				
2				
3				
...				

- che, a seguito della verifica svolta, i partecipanti sopra indicati risultano in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso approvato con la deliberazione della Giunta provinciale n. 2098 del 13 dicembre 2024 e di aver raggiunto il numero minimo di iscrizioni necessarie per poter richiedere l'attivazione del percorso formativo;

e **CHIEDE** pertanto

di attivare il progetto con data di avvio prevista per il _____

[] con un finanziamento totale pari a euro _____ sulla base dell'importo approvato in sede di graduatoria

oppure in caso di partecipanti con disabilità e/o indennità di formazione

[] con un finanziamento totale pari a euro _____ sulla base dell'importo approvato in sede di graduatoria integrato di:

- euro _____ per sostenere spese aggiuntive, già autorizzate dall'Amministrazione, per garantire l'accessibilità degli interventi ai partecipanti con disabilità di seguito indicati:

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio politiche sociali n. 6638 di data 20 giugno 2025

N.	Cognome	Nome	Codice fiscale	Descrizione delle misure	Importo
1					
2					
...					

[SOLO PER L'OPERAZIONE A) SE RICHIESTO DAL PARTECIPANTE]

e integrato di euro _____ per sostenere spese aggiuntive, già comunicate all'Amministrazione, per **l'indennità di formazione per disoccupati o privi di occupazione**

N.	Cognome	Nome	Codice fiscale	Importo
1				
2				
...				

per un finanziamento **complessivo** pari a euro _____

e SI IMPEGNA

ad attuare tale progetto conformemente a quanto indicato nella proposta progettuale, nel rispetto dei vincoli e delle tempistiche previste nell'Avviso.

Data *(indicata a stampa)*

Il legale rappresentante o suo delegato¹
Nome e Cognome indicati a stampa

La presente istanza è stata firmata digitalmente ai sensi del D.lgs 82/2005

¹ Secondo quanto previsto dall'Avviso, la domanda deve essere firmata digitalmente dal legale rappresentante o da un suo delegato con potere di firma. Nel caso di R.T.I. o Consorzio o G.E.I.E non costituiti, la domanda dovrà essere firmata digitalmente dai legali rappresentanti (o loro delegati) di tutti i componenti.