CARATTERISTICHE DEL PERCORSO FORMATIVO

(Dati da far compilare o richiedere all'ente formativo)

Denominazione Ente formatore/società che organizza il percorso e CF/partita IVA:

……..

Codice Fiscale																
Partita IVA																

Titolo del percorso formativo: ……..……

Sede svolgimento del corso: …….....

Costo del corso: | |

Data inizio corso (indicativa) ..…..…/….…..../……..…. Data fine corso (indicativa) ..…..…/….…..../……....

accreditato/autorizzato nella provincia/regione di: ……...

……..……

con atto amministrativo n.: ……

☐ Il percorso rientra* nel catalogo degli Interventi di un Fondo Interprofessionale della provincia di Trento.
*Compilare solo se il "corso "rientra" nel catalogo. Se non si compila, il percorso sarà considerato come non rientrante nel catalogo.

Durata e modalità di svolgimento del corso:
(Per i corsi di abilitazione per le patenti, le ore di guida individuale non sono da considerare formazione individualizzata ma "ore corso"):

N. ore corso | | | | | - di cui ore di apprendimento della lingua (incluso italiano) ……..……(max. 30% del monte ore)

N. ore FAD sincrona | | | | | (es. webinar, videoconferenza ecc.)

N. FAD asincrona | | | | | (es. accesso a piattaforme con lezioni pre-registrate)

N. ore Formazione individuale | | | | |

N. ore di eventuale Tirocinio | | | | |

Timbro e firma dell'Ente …….