

Tipologia di intervento 2

Misura 1.5 - Compensazione socio economica -
Aggiornamento delle competenze professionali

Allegato 2D

RICHIEDENTE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	

RELAZIONE DESCRITTIVA ATTIVITÀ FORMATIVE

Descrivere i corsi frequentati o da frequentare volti al miglioramento delle competenze professionali¹, specificando eventuali moduli formativi e contenuti, periodi e luoghi di svolgimento, nonché costi preventivati o effettuati con dettaglio delle voci di spesa. Compilare il seguente allegato per ogni corso frequentato o da frequentare.

Denominazione o tipologia di corso:			
ENTE DI FORMAZIONE	Denominazione:		
	Indirizzo ² :		
	Tel.:		
MODULI FORMATIVI/ MATERIE	1.		
	2.		
	3.		
	4		
	5		
	n.		
DURATA	N. complessivo di giornate formative:		
	Data inizio corso:		
	Data fine corso:		
SPESE PER LA FREQUENZA DEL CORSO	Voci di spesa	Note	Importo (€)
	Quota di iscrizione		
	Materiale didattico obbligatorio		
	Spese di viaggio (treno, pullman, etc.)		
	Spese di vitto		
	Spese di alloggio (pernottamento)		
	Altro (specificare)		

Spese per garanzia fidejussoria (nel caso di richiesta di pagamento dell'acconto): € _____

Spesa complessiva per la quale si chiede il contributo: € _____

Data _____

Firma del Richiedente _____

¹ Corsi relativi alla sicurezza in mare, al pescaturismo, all'utilizzo delle strumentazioni di bordo, al conseguimento di brevetti subacquei professionali, etc.

² Inserire la sede legale dell'Ente di formazione e la sede di svolgimento del corso (se diversa dalla sede legale).