



**REGIONE LAZIO**



Denominazione  
Ente e Logo

**REGIONE LAZIO**

*Specificare denominazione  
direzione regionale  
competente*

*Area Specificare denominazione*

Prot. n°

del

## PERCORSO 2/3 - ALLEGATO 5B Rett.- COMUNICAZIONE AVVIO STAGE CURRICULARE

Codice CUP

Codice  
Progetto-  
Sistema  
informativo

Tipo di finanziamento:

**PNRR**

Avviso DD

del

Denominazione Progetto

Soggetto Attuatore (*in  
caso di ATS/ATI indicare  
capofila e componenti*)

Codice Ente

Pec:

Tel.

E-mail:

Il sottoscritto  
dell' Ente

in qualità di Legale Rappresentante/Delegato  
comunica le informazioni di avvio stage.

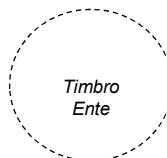
### Allega alla presente

- 1) Elenco sedi stage
- 2) Calendario stage

Data

--	--	--

Timbro  
Ente



Firma Rappresentante Legale  
o delegato \*

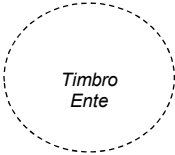
\* Firma del Rappresentante Legale/delegato dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI



N	Stagista	Telefono cellulare	Soggetto ospitante (ragione sociale)	Indirizzo sede stage	Comune	CAP	Telefono sede stage	Tutor del soggetto promotore (attuatore/beneficiario)

Pagina n. \_\_\_\_\_

DATA  
\_\_\_\_\_



Firma legale rappresentate/delegato

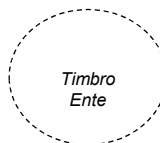


## CALENDARIO STAGE

N	Stagista	Soggetto ospitante	Data avvio/fine prevista	LUN		MAR		MER		GIO		VEN		SAB		DOM	
				da	a	da	a	da	a	da	a	da	a	da	a	da	a
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														
			Data avvio _____ Data fine _____														

Pagina n. \_\_\_\_\_

DATA



\* Firma del Rappresentante Legale/delagato dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI