e-mail: progettoasfid@formez.it

 Spettabile

 **Formez P.A.**

 *Centro servizi, assistenza, studi*

 *e formazione per l’ammodernamento*

 *delle P.A.*

 Viale Marx n. 15

 00137 ROMA

Prot. n. …….. del …………..

# Oggetto: *Progetto “ASFID” - Azioni di supporto alla formazione ed informazione in materia di disabilità* - *Manifestazione d’interesse* *ed adesione del/i partecipante/i al corso.*

Con la presente Vi manifestiamo l’interesse del nostro Ente a partecipare alle attività formative promosse dal Progetto.

Questo Ente si rende disponibile ad aderire al Progetto, senza alcun onere economico per lo stesso, e a tal proposito Vi comunica il/i nominativo/i del/i dipendente/i interessati a partecipare alle attività:

Cognome e nome;

Cognome e nome;

……………...

In allegato trasmettiamo la/le scheda/e con i dati del/dei partecipante/i.

Luogo, data ……………………….

Il Sindaco/Il Presidente/Il Dirigente del Servizio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_