

ALLEGATO D.D.P.F. n.459 IFD/2017 - ELENCO AZIONI FORMATIVE AUTORIZZATE AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA L.R. 16/90 E DI SPECIFICHE NORMATIVE DI SETTORI													
A : (scadenza 30 giugno 2019) - Servizio Territoriale per la Formazione di Pesaro Urbino													
IDENTIFICAZIONE AZIONE FORMATIVA													
ISCRIZIONE CATALOGO	Codice SIFORM	TITOLO PRESENTATO	Monte ore	Codice da Tabulato Qualifiche regionali	Attestato rilasciato	Sede di attuazione corso		N° allievi min-max	Costo di iscrizione autorizzato (€)	COA	Agenzia Formativa Proponente	Email Ente	Note/Prescrizioni
SI	1014268	OPERATORE CONTABILITA' amministrativa fiscale e tributaria	800	TES.16.1 - CONTABILITA' FISCALE TRIBUTARIA	Specializzazione	FOSSOMBRONE (PU)		da 8 a 20	8400,00	10,50	C.I.F.A. MARCHE Confederazione Italiana Feder	marche@cifaitalia.info	Il numero minimo per avviare il corso e' di 8 allievi come da DGR 802/2012
SI	1014311	MASSAGGIO TERMALE	150	TE6.3.1.1 - OPERATORE ESTETICO COSMETICO	Frequenza	PETRIANO (PU)		da 8 a 20	1350,00	9,00	C.I.F.A. MARCHE Confederazione Italiana Feder	marche@cifaitalia.info	Il numero minimo per avviare il corso e' di 8 allievi come da DGR 802/2012
NO	1014333	OPERATORE CAD/CAM E AUTOMAZIONE INDUSTRIALE	400	TE2.12 - OPERATORE CAD/CAM E AUTOMAZIONE IND.	Qualifica II liv.	FANO (PU)		da 10 a 15	0	0	E.N.D.O. - F.A.P. Ente Nazione Don Orione		Il corso e' destinato ad allievi interni indirizzo MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
NO	1014342	ANALISTA INFORMATICO	600	TES.29 - ANALISTA INFORMATICO	Qualifica II liv.	FANO (PU)		da 10 a 15	0	0	E.N.D.O. - F.A.P. Ente Nazione Don Orione		Il corso e' destinato ad allievi interni indirizzo INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
ALLEGATO ELENCO AZIONI FORMATIVE REPLICATE ai sensi dell'art. 6.2 delle "Disposizioni per l'autorizzazione di azioni formative e per l'ammissione delle stesse al Catalogo regionale dell'offerta formativa a domanda individuale (FORM.I.CA.) allegate al D.D.P.F. n.459 IFD/2017													
A1 : (dal 25 maggio al 22 luglio 2019) - Servizio Territoriale per la Formazione di Pesaro Urbino													
IDENTIFICAZIONE AZIONE FORMATIVA													
ISCRIZIONE CATALOGO	Codice SIFORM	TITOLO PRESENTATO	Monte ore	Codice da Tabulato Qualifiche regionali	Attestato rilasciato	Atto di approvazione	N. progetto originale	N° allievi min-max	Costo di iscrizione autorizzato (€)	COA	Agenzia Formativa Proponente	Email Ente	Note/Prescrizioni