# APPENDICE 4 – NULLA OSTA

**(su carta intestata della Pubblica Amministrazione, da trasmettere all’indirizzo PEC: consorzioedih4dt@pec.it)**

Spett.le

EDIH4DT

via Giulio Petroni, n. 15

70124 Bari

Oggetto: Servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si certifica che in data \_\_\_\_\_\_\_\_ è stata completata l’erogazione EDIH4DT del servizio in oggetto presso questa Pubblica Amministrazione e si ritengono raggiunti gli obiettivi relativi al servizio erogato.

Compilare in caso di servizi di Skills & Training:

Si riporta di seguito l’elenco dei partecipanti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Ruolo | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Luogo, data Il Responsabile dell’Attività per la PA