

## APPENDICE 4 – NULLA OSTA

(Da trasmettere all'indirizzo PEC: [consorzioedih4dt@pec.it](mailto:consorzioedih4dt@pec.it) e in cc al partner che eroga il servizio)

Spett.le  
EDIH4DT  
via Giulio Petroni, n. 15  
70124 Bari

Oggetto: Servizio/Codice: \_\_\_\_\_  
Fornitore del 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

(Timbro e firma)



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero delle Imprese  
e del Made in Italy