

ALLEGATO N. 1 - CATALOGO



Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, dell'Istruzione, della Ricerca e dell'Università
**CATALOGO REGIONALE APERTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PUBBLICA PER L'ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE DI BASE E TRASVERSALI
 IN APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE (ART. 44 D.LGS. 81/2015)**

LEGENDA MODULI FORMATIVI

Unità Formative (UF) che compongono ciascun modulo

| MODULO N. 1 | MODULO N. 2 | MODULO N. 3 |
|--|--|--|
| <p>UF 1: Operare in sicurezza e nel rispetto delle norme di igiene e salvaguardia ambientale</p> <p>UF 2: Operare nel rispetto della Legislazione sul Lavoro e della Contrattazione Collettiva. Esercitare concretamente i diritti e doveri del lavoratore e dell'impresa. Operare nel rispetto dell'organizzazione aziendale. Relazionarsi in un contesto lavorativo organizzato riconoscendo e gestendo le eventuali criticità nei rapporti professionali</p> <p>UF 3: Acquisire la capacità di orientamento al risultato e di adeguata gestione del tempo.</p> | <p>UF 4: Utilizzare strumenti tecnologici ed informatici per consultare archivi, gestire informazioni, analizzare e rappresentare dati anche in forma grafica</p> <p>UF 5: Acquisire spirito di iniziativa ed imprenditorialità, problem solving e processi decisionali.</p> | <p>UF 6: Lingua Straniera (Inglese, Francese, Spagnolo, Tedesco, ecc.) e in alternativa Lingua Italiana (solo per stranieri)</p> <p>UF 7: Assumere adeguate competenze sociali e civiche. Saper partecipare in modo efficace e costruttivo alla vita sociale e lavorativa.</p> |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|----------|---|--|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|---|--------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| 1 | Avezzano | Via E. Di Gianfilippo, 10 | AMBECO' Soc Coop arl | SI | | | SI | SI | NO | SI | due mezzette giornate da completare in un periodo massimo di 2 mesi | Rossella Frozza - Direttore | 3382958546 | formazione@ambeco.info | ambeco@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | NO | SI | due mezzette giornate da completare in un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | NO | SI | due mezzette giornate da completare in un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |
| 2 | Avezzano | Via S. Pertini, 74 | Associazione PROMETEO | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | Laura Bucaioni - Legale rappresentante | 0863497184 | prometeo.associazione@virgilio.it | prometeo.associazione@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 3 | Avezzano | Via F.lli Rosselli, 29 | CORSORZIO ALTA FORMAZIONE E SICUREZZA (AFES) | SI | | | SI | SI | NO | NO | | Marco D'Aurelio - Legale rappresentante | 086331940336 | info@afes.it | afesabruzzo@pec.afesabruzzo.it | NO | |
| | | | | | SI | | SI | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | NO | NO | | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|------------------|---|--|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|---|--|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Avezzano | Via S. Pertini, 106 | FORMABRUZZO scarl | SI | | | NO | SI | NO | NO | Guido Pisegna - Direttore | 086320910 | info@formabruzzo.it | formabruzzo@pec.it | SI | | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 5 | Avezzano | Via L. Vidimari, 2 | GRUPPO SICURFORM Srl | SI | | | NO | SI | NO | SI | Alessandra Luccitti - Responsabile formazione | 0863441282 int.3 | formazione@grupposicurform.eu | grupposicurform@pec.grupposicurform.eu | SI | | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | SI | | | | | | | due giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | | | | | | | due giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi |
| 6 | Avezzano | Via Francesco Crispi, 17 | SGI Soc. Coop. Impresa Sociale arl | SI | | | SI | SI | SI | SI | Simonetta Campana - Direttore | 0863410876 | info@spiformazione.it | spisrl1@legalmail.it | SI | | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | | | | | | | una giornata a settimana, concertata tra Odf, Azienda ed Apprendista con il riconoscimento di un buono pasto da € 8,00 per allievo, a carico dell'Odf. |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | | | | | | | una giornata a settimana, concertata tra Odf, Azienda ed Apprendista con il riconoscimento di un buono pasto da € 8,00 per allievo, a carico dell'Odf. |
| 7 | Bussi sul Tirino | Via Silvio Pellico | IL BOSSO FORMAZIONE Soc. Coop. | SI | | | SI | SI | SI | SI | Cristian Moscone - Legale rappresentante | 0859809273 3289868897 | info@ilbossoformazione.com | ilbossoformazione@pec.it | SI | | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | | | | | | | due giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 2 mesi |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | | | | | | | due giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 2 mesi |
| 8 | Castel di Sangro | S.S. 17 Piana S. Liberata - Zona PAAP, snc | Consorzio PMI Alto Sangro Soc. Cons. arl | SI | | | SI | SI | SI | SI | Tesone Paolo Romano - Direttore | 0864843299 | info@consorzioipi.it | consorzioipi@pec.it | SI | | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | | | | | | | tre giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 4 mesi |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | | | | | | | tre giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 4 mesi |
| 9 | Chieti | Via Madonna degli Angeli, 229 | AZZURRA Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | Loris Di Babio - Direttore | 0871453235 | info@azzurraformazione.it | azzurrasrl.formazione@pec.it | SI | | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | | | | | | | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | | | | | | | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|--------------------|---|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|--|-----------------------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Chieti | Via Spezioli, 30/32 | CE.S.CO.T Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Viviana Natale - Responsabile della formazione | 0871401144 Fax 087141968 | chieti@cescotabruzzo.it | presidente@cescotabruzzo.pecco.nfesercenti.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 11 | Chieti | Via Pafre U. Frasca, snc c/o Centro Dama 1° Piano Scala c | CONSORZIO SOLIDARIETA' CON.SOL | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | Teoroda Di Santo - Direttrice | 0872574007 | info@consol.coop | consorzioconsol@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 12 | Chieti | Via Padre Ugo Frasca snc | EUROSVILUPPO Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | Maurizio Plebiscita - Direttore sede Chieti | 871540145 | m.plebiscita@eurosviluppospa.it | eurosviluppo_srl@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | | | | | | |
| 13 | Chieti | Piazza G. Falcone e P. Borsellino, 3 | ForME Srl | SI | | | NO | NO | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | Alma Ferrazza - Responsabile area politiche attive | 0871330270 | lavoro@confartigianato.ch.it | academyforme@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | NO | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | NO | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 14 | Città Sant' Angelo | Via Mulino del Gioco, 16 | QUALIFORM Sas | SI | | | SI | SI | NO | SI | lunedì - mercoledì - venerdì | Donatella Di Giandomenico - Direzione | 08521963 | qualiform@qualiform.it | qualiform@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | NO | SI | lunedì - mercoledì - venerdì | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | NO | SI | lunedì - mercoledì - venerdì | | | | | | |
| 15 | Corropoli | Via Ungaretti, 4 | PROFILI AZIENDALI Srl | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Catia Di Giammichele - Impiegata | 0861855809 | info@profilaziendali.it | profilaziendalisrl@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|---------------------|---|--|--|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|--|-------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | 1 - mezza giornata a settimana – modulo da completare in un periodo massimo di 4 mesi; 2 - una giornata a settimana – modulo da completare in un periodo massimo di 2 mesi; 3 – settimana piena – modulo da completare in una settimana; 4 – altra soluzione – modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Francavilla al Mare | Via Nazionale Adriatica Nord, 58 | BEST IDEAS Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Guerino d'Agnese - Direttore | 08549221 | info@bestideas.it | formazione.bestideas@sicurezzaapostale.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 17 | Giulianova | Via Matteotti, 21 | CONSORFORM Scarl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Luigi Di Teodoro - Direttore | 08614419211 | info@consorform.it | consorform@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 18 | Giulianova | Via Nazionale per Teramo, snc | HUB - SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA | SI | | | SI | SI | SI | SI | Dipenderà dalle esigenze dell'utenza | Fabrizio Di Sabatino | 3331379296 | info@hubacademy.it | HUBSCARL@PEC.IT | NO | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | Dipenderà dalle esigenze dell'utenza | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | Dipenderà dalle esigenze dell'utenza | | | | | | |
| 19 | Lanciano | Via Martiri VI Ottobre, 75/G | DIERREFORM Srl | SI | | | SI | NO | NO | NO | | Vincenzo De Rogatis - Direttore | 087242571 | servizi@dierreform.it | dierreform@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |
| 20 | Lanciano | Via A. Barrella, 61 | HUMAN FACTORY Srl | SI | | | SI | SI | SI | NO | | Amalia Tucci - Legale rappresentante | 0872470057 | info@humanfactorysrl.com | humanfactorysrl@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |
| 21 | Lanciano | Via del Mare, 177/179 - 186/196 | S.C.M. Servizi Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | Marco Carminetti - Legale rappresentante | 0872714012 | info@scmservizi.it | apprendistato.scmservizi@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|------------|---|---------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|---|--|--------------------------|--|--|------|-----|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 | | se si specificare quale | telefono | e-mail | | | pec |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | L'Aquila | Viale San Giovanni Bosco, 13/a | Associazione CNOS-FAP Regione Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | Guido Dufrusine - Coordinatore | 0862405422 | segreteria.laquila@cnos-fap.it | cnosfap.regioneabruzzo@facilepecc.com | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | | | | | | |
| 23 | L'Aquila | SS17 Bis, 32 | PEAINFORMA | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | Antonella Gentile - Direttore didattico | 0862680625 | info@peainforma.com | peainforma@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 24 | L'Aquila | S.S.80 Km. 100, n. 18/R | POLITECNICA Sas | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | Mara Laglia - Direttore | 0862405315 3279423705 | politecnica-formazione@virgilio.it | mara.laglia@ingpec.eu | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 25 | L'Aquila | S.S. 17 Ovet c/o Complesso Panorama | Q110 Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | Evelina Ciocca - Responsabile progettazione formazione | 0862318379 0862323890 | info@q110.it | q110@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 26 | Miglianico | Via Cerreto 11/2 | En.A.P. Puglia | SI | | | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi e aziende | Maria Carmela Mincone - Tutor | 0871950268 | enapmiglianico@enappuglia.net | enappuglia@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi e aziende | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi e aziende | | | | | | |
| 27 | Mozzagogna | C.da Castel di Septe | INSIGHT&CO Srl | SI | | | SI | SI | SI | NO | | Roberto Di Ramio - Direttore | 087257247 | formazione@insight.co.it | insight@arubapec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|------------|---|--|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|---|--|------------------------------|--|--|------|-----|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 | | se si specificare quale | telefono | e-mail | | | pec |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | Mozzagogna | Contrada Castel di Sette | SIA Servizi Integrati Assindustria Abruzzo Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | Anoinio Febo - Direttore | 0854415011 | antonio.febo@siaservizi.com | siaservizi@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 29 | Mozzagogna | S.P. Pedemontana Loc. Castel di Sette | TECSEO Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 1 mese | Giovanna Caniglia - Responsabile erogazione fabbisogno formativo | 0872993444 | tecseo@tecseo.it | tecseo@cert.tecseo.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 1 mese | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 giorni a settimana da completare entro un periodo massimo di 1 mese | | | | | | |
| 30 | Ortona | Via Don Bosco, 2 | Associazione CNOS-FAP Regione Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | Benedetto D'Angelo - Coordinatore/delegato del presidente | 0859063330 | direzione.ortona@cnos-fap.it | cnosfap.regioneabruzzo@facilepec.com | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | Possibilità di concordare le lezioni con orari compatibili con le esigenze aziendali | | | | | | |
| 31 | Perano | Via San Tommaso, 189 | EUROCONSULENZE Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 5 settimane | Giuseppe Caporale - Rappresentante legale | 0872898944 3393970985 | rydca@tin.it | euroconsulenzesrl@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 5 settimane | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | due mezza giornate a settimana - modulo da completare entro un periodo massimo di 5 settimane | | | | | | |
| 32 | Pescara | Strada Prati, 29/1 | Associazione SMILE Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni 2 settimane - modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi | Lamarucciola Friuli Massimo - Direttore | 0852058253 | segreteria@smileacademy.eu | smileabruzzo@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni 2 settimane - modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni 2 settimane - modulo da completare in ogni caso entro 6 mesi | | | | | | |
| 33 | Pescara | Via Raiale, 110 Bis | CE.S.CO.T Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Federica Ruggeri | 0854315017 Fax 0854315017 | pescara@cescotabruzzo.it | presidente@cescotabruzzo.pecco.nfesercenti.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|---------|---|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|---|-------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | Pescara | Via Tavo, 71 | CIFAP Formazione Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | tre giorni a settimana | Rocco Perna - Direttore | 0854308207 | servizi@cifapformazione.it | cifapformazione@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | tre giorni a settimana | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | tre giorni a settimana | | | | | | |
| 35 | Pescara | Viale Bovio, 15/A | CONSORFORM Scarl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Grazia Ambrogio - Direttore | 08614419211 | info@consorform.it | consorform@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 36 | Pescara | Via C. Ciglia, 8 | ECIPA ABRUZZO | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Giuseppe Amoroso - Responsabili corsi | 0854326919 | g.amoroso@cnaabruzzo.it | ecipa.abruzzo@cert.cna.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 37 | Pescara | Piazza Salvador Allende, 27 | EDILFORMAS Abruzzo | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Massimo Passalacqua - Direttore | 0854312223 | efoe@edilformas.it | edilformas@legalmail.it | NO | |
| | | | | | NO | | NO | NO | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 38 | Pescara | Corso Umberto I, 83 | EUROSVILUPPO Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | Maurizio Plebiscita - Direttore sede Chieti | 0871540145 | m.plebiscita@eurosviluppospa.it | eurosviluppo_srl@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | mezza giornata o una giornata a settimana o qualsiasi altra soluzione da completare in ogni caso entro 6 mesi in relazione ad eventuali esigenze di datori di lavoro e allievi iscritti | | | | | | |
| 39 | Pescara | Via Santina Campana, 24 | FOCUS Srl Impresa Sociale | SI | | | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni due settimane; due mezza giornate a settimana; due giornate intere a settimana | Emiliano Casolanetti - Coordinatore | 0854159868 | e.casolanetti@focus.abruzzo.it | info@pec.focus.abruzzo.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni due settimane; due mezza giornate a settimana; due giornate intere a settimana | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | una giornata intera ogni due settimane; due mezza giornate a settimana; due giornate intere a settimana | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|---------|---|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|---|------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Pescara | Via Piomba, 23 | FORMAPI Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | Martha Blasi - Responsabile dell'erogazione dei servizi | 0852121972 | info@formapi.eu | formapi@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 41 | Pescara | Via Prati, 29 | FORMEDIL Pescara | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Maurizio De Donatis - Segretario | 085413200 | info@formedilpescara.it | formedilpescara@registerpec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 42 | Pescara | Via Vomano, 6 | HUMANFORM Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | Maurizio Di Virgilio - Direttore commerciale | 085450891 | info@humanform.it | humanform@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 2 mesi | | | | | | |
| 43 | Pescara | Via Silvio Spaventa, 62 | INFOBASIC Srl | SI | | | SI | NO | NO | NO | | Barbara Palumbo - Responsabile coordinamento | 0854549018 | info@infobasic.it | info@pec.infobasic.it | NO | |
| | | | | | SI | | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |
| 44 | Pescara | Strada Vicinale Torretta snc | NEXUS Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Paola Vione - Direttore | 0854315267 | nexus@uditemi.it | nexus-srl@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 45 | Pescara | Via Aterno, 256 | NOVA QUALITAS Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'azienda | Paolo De Amicis - Direttore | 0857930708 | formazione@novaqualitas.eu | novaqualitassrl@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'azienda | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'azienda | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|--------------------------|--|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|-------------------------|--|--|--------------------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | se si specificare quale | | | | | | | |
| 46 | Pescara | Viale Vittoria Colonna, 97 | SINERGIE Education Srl | SI | | | SI | SI | NO | NO | | Laura Tivolesi - Staff Progettazione | 0854518929 | laura@sinergie.education | sinergie.educatio@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 47 | Pescara | Via Chiarini, 191 | TALENTFORM ABRUZZO Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'impresa | Marco Damiani - Progettista | 0856922196 | abruzzo@talenform.it | talenformabruzzo@twtcert.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'impresa | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | dal lunedì al venerdì da concordare con l'impresa | | | | | | |
| 48 | Roseto degli Abruzzi | Via Mezzopreti, 9 | EFOR Srl | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Donatella Ranalli - Direttore | 0858992141 3202997507 | info@eforweb.it | efor@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 49 | Roseto degli Abruzzi | Via Lombardia, 40 | P.D. Formazione & Servizi Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 lezioni a settimana di durata di 4 ore cadauna suddivisi in 5 settimane | Gina Sichetti - Segretaria amministrativa | 0858941586 | info@pdformazione.it | info@pec.pdformazione.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 lezioni a settimana di durata di 4 ore cadauna suddivisi in 5 settimane | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 lezioni a settimana di durata di 4 ore cadauna suddivisi in 5 settimane | | | | | | |
| 50 | San Salvo | Via Grasceta, 5 | AFOR Srl | SI | | | NO | SI | SI | NO | | Maria Tartaglia - Direttore di sede | 0873346075 | apprendistato@afor.cloud | afor@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | SI | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | SI | NO | | | | | | | |
| 51 | Sant'Egidio alla Vibrata | Via Archimede, 1 | CONSORFORM Scarl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Lucia Faonio - responsabile analisi fabbisogni | 08614419211 | info@consorform.it | consorform@legalmail.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|----------|---|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|---|---|-------------|--|--|------|-----|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 | | se si specificare quale | telefono | e-mail | | | pec |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | Spoltore | Via F. Fellini, 2 c/o Centro L'ARCA Ingresso Smeraldo 4° Piano | COPRAI TRAINING | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Valentina Pantone - Responsabile erogazione dei servizi, gestione amministrativa e analisi dei fabbisogni | 085412961 | info@copraitraining.it | copraitraining@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 mezza giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 53 | Spoltore | Via F. Fellini,19/21 | PLUCONFORM SRLS | SI | | | SI | SI | SI | SI | Organizzazione secondo le esigenze formative dell'azienda - modulo da completare in un periodo massimo di 6 mesi | Olga Di Paolo - Responsabile amministrativo | 085/4154645 | info@pluconform.it | segreteria@pec.pluconform.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | Organizzazione secondo le esigenze formative dell'azienda - modulo da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | Organizzazione secondo le esigenze formative dell'azienda - modulo da completare in un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 54 | Sulmona | Via A. De Gasperi, 6 | CENTRO DI FORMAZIONE OPPORTUNITY | SI | | | SI | SI | SI | SI | due giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | Francesca Davini - Legale rappresentante | 0864566079 | davinifrancesca@virgilio.it | opportunity@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | due giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | due giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 55 | Sulmona | Via Roma, 15 | SINTAB srl | SI | | | SI | SI | SI | NO | | Francesco La Valle - Responsabile dell'erogazione dei servizi formativi | 3341715002 | formazione@sintab.it | sintab@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | NO | | | | | | | |
| 56 | Teramo | Via Malapsina 25/29 | Associazione culturale Lusaform | SI | | | NO | NO | NO | SI | in giorni alterni durante la settimana (compreso il sabato) da completare in un periodo massimo di sei mesi | Elio De Paulis Diettore di sede | 0861370669 | info@lusaform.com | lusaform@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | NO | NO | SI | in giorni alterni durante la settimana (compreso il sabato) da completare in un periodo massimo di sei mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | NO | NO | SI | in giorni alterni durante la settimana (compreso il sabato) da completare in un periodo massimo di sei mesi | | | | | | |
| 57 | Teramo | Viale G. Bovio, 78 | CONFORMA soc Cons arl | SI | | | SI | NO | NO | NO | | Donatella Micacchioni - Direttore | 0861222445 | dona.micacchioni@conformaweb.it | conforma@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | NO | NO | NO | | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|-----------|---|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|---|---|--|------------------------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 se si specificare quale | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | Teramo | Via Molinari, 2/B | CONSORFORM Scarl | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Roberta De Marcellis - Responsabile analisi fabbisogni | 08614419211 | info@consorform.it | consorform@legalmail.it | SI | |
| | | | | SI | | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 59 | Teramo | Via Delfico, 73 | CONSORFORM Scarl | | SI | | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Alessandra Partenza - Progettista | 08614419211 | info@consorform.it | consorform@legalmail.it | SI | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | giorni alterni della settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 60 | Teramo | Via Bafile, 8 | DATAMARKET Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Matteo Antonio Mariani - Direttore | 0861252404 0861252626 | m.mariani@datamarketweb.it datamarket@datamarketweb.it | datamarket@legalmail.it | NO | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | calendario personalizzato modulo da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| 61 | Teramo | Via Franchi, 9/23 | ECIPA ABRUZZO | SI | | | NO | SI | NO | NO | | Gabiella Corona | 0861239418 | corona@cnateramo.com | ecipa.abruzzo@cert.cna.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | NO | | | | | | | |
| 62 | Teramo | Via Brigiotti, 12/14 | EVENTITALIA Scarl | SI | | | NO | SI | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | Giovanna Castorani - Responsabile economico amministrativo | 0861210821 | info@eventitalia.net | eventitalia@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | NO | SI | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | giorni alterni della settimana da completare in un periodo massimo di 3 mesi | | | | | | |
| 63 | Tortoreto | Via Mattia Preti, 17 | CE.S.CO.T Abruzzo | SI | | | SI | SI | SI | SI | 2 mezze giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | Francesca Lombi - Responsabile formazione | 0861788653 Fax 0861775194 | tortoreto@cescotabruzzo.it | presidente@cescotabruzzo.pecco.nfesercenti.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | 2 mezze giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | 2 mezze giornate a settimana da completare entro un periodo massimo di 6 mesi | | | | | | |

| N. | COMUNE | INDIRIZZO, (VIA E NUMERO CIVICO) DOVE E' UBICATA LA SEDE ACCREDITATA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE | ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO | MODULO FORMATIVO | | | OPZIONI DI FREQUENZA DEL MODULO FORMATIVO | | | | REFERENTE DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE (NOMINATIVO E RUOLO RICOPERTO) A CUI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI | RECAPITI REFERENTE (tel / e-mail / pec) | | | L'ORGANISMO DI FORMAZIONE PREDISPONE EDIZIONI FORMATIVE DEDICATE ESCLUSIVAMENTE AGLI APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE, SECONDO LE OPZIONI DI FREQUENZA DA CONCORDARE CON GLI APPRENDISTI E I DATORI DI LAVORO (SI/NO) | NOTE | |
|----|--------|--|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|------------------------|------------------------|------------------------|--|---|------------|--|--|------|--|
| | | | | MODULO FORMATIVO 1 | MODULO FORMATIVO 2 | MODULO FORMATIVO 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 1 | OPZIONE DI FREQUENZA 2 | OPZIONE DI FREQUENZA 3 | OPZIONE DI FREQUENZA 4 | | telefono | e-mail | pec | | | |
| | | | | | | | | | | | | se si specificare quale | | | | | |
| 64 | Vasto | Piazzale Smargiassi 10 | ANBECA SRL | SI | | | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi ed azienda | Graziella Muratore Dipendente | 0873366525 | info@anbecaformazione.it | anbeca@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi ed azienda | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | da concordare con allievi ed azienda | | | | | | |
| 65 | Vasto | Via Maddalena 63/c | TEAMSERVICE Srl | SI | | | SI | SI | SI | SI | due mezze giornate a settimana-modulo da completare entro un periodo massimo di tre mesi | Alessio Massari - Impiegato area formazione | 0873370060 | massari@tsv.it | teamservicevasto@pec.it | SI | |
| | | | | | SI | | SI | SI | SI | SI | due mezze giornate a settimana-modulo da completare entro un periodo massimo di tre mesi | | | | | | |
| | | | | | | SI | SI | SI | SI | SI | due mezze giornate a settimana-modulo da completare entro un periodo massimo di tre mesi | | | | | | |