



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



Regione  
Lombardia



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

Allegato A.2

**COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ FORMATIVA  
AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER AZIENDALI A CATALOGO  
PER INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA 2020 - 2021  
Decreto n. .... del ..... e ss.mm.ii.**

Spett.le Regione Lombardia  
D.G. Istruzione, Formazione e Lavoro  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 Milano

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....

Nato/a a .....prov. .... il .....

CODICE FISCALE .....

in qualità di Legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'ente di formazione  
denominato: .....

Codice Fiscale: ..... Partita IVA: .....

con sede legale in (*indirizzo stradale e numero civico*).....

Comune ..... CAP ..... prov. ....

con sede operativa in (*indirizzo stradale e numero civico*)<sup>1</sup> .....

Comune ..... CAP ..... prov. ....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

**COMUNICA**

l'avvio dell'edizione del corso denominato:.....

<sup>1</sup> Da indicare nel caso in cui la sede operativa sia diversa dalla sede legale

approvato con dduo del .....n..... ID n. ....di seguito sono riportati i dati del percorso formativo:

Data di avvio	
Data di conclusione	
Durata totale in ore del corso	
N° allievi:	
Livello EQF	
Costo del corso	
Area strategica (solo se approvata)	
Modalità di erogazione	

- Che gli iscritti risultano essere dipendenti della/e seguente/i Aziende
  - (ragione sociale azienda) .....P.IVA/CF .....
  - (ragione sociale azienda) .....P.IVA/CF .....
  
- Che le aziende di seguito indicate hanno sospeso l'attività lavorativa a seguito dell'emergenza COVID-19<sup>2</sup>
  - Denominazione .....

#### DICHIARA

- che per lo svolgimento dell'attività formativo sono rispettati i requisiti previsti dalla specifica normativa relativamente alle attrezzature e alle strutture necessarie;
- che sono rispettati gli specifici requisiti di professionalità previsti per i docenti e il coordinatore del corso;
- di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni inseriti a sistema;

#### SI IMPEGNA

- ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dall'Avviso di Formazione Continua;
- a registrare nella sezione dedicata all'avvio delle edizioni della piattaforma Servizio Informativo Unitario Formazione (SIUF) i dati contenuti nella presente comunicazione;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni prima dell'avvio dell'edizioni;
- si impegna ad avviare l'edizione previa conferma da parte di Regione Lombardia.
- Nel caso di formazione a distanza:
  - a prevedere esclusivamente la formazione in modalità sincrona;
  - ad utilizzare piattaforme telematiche che possano garantire il rilevamento delle presenze da parte dei discenti con il rilascio di specifici output in grado di tracciare tramite log e in maniera univoca la presenza dei discenti e dei docenti, i tempi di accesso e la durata dell'utilizzo degli strumenti on line come da attestazione allegata;

<sup>2</sup> Da indicare solo nel caso in cui le aziende hanno sospeso l'attività lavorativa (es. cassa integrazione)

- a fornire alla Struttura regionale deputata ai controlli di primo livello un'utenza di accesso all'aula virtuale nel che consenta la verifica dell'effettivo svolgimento della lezione sincrona attraverso l'analisi dei log in tempo reale.

Alla verifica della comunicazione sul portale cliclavoro dello SM:

## AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da Informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, novellato dal D.Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

A tal fine si allega la seguente documentazione:

- Elenco allievi con la specifica dell'Azienda di appartenenza
- Calendario attività<sup>3</sup>
- Solo per le Aziende sospese l'Attestazione dello status rilasciata da ogni singola Azienda
- Attestazione di utilizzo della Piattaforma FAD

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firmato Digitalmente  
dal Legale rappresentante  
o suo delegato ai sensi dell'art. 24 del Dlgs n.82/2005

---

---

<sup>3</sup> E' necessario specificare l'esatta calendarizzazione delle lezioni con il dettaglio della data e dell'orario di svolgimento.