

(Carta intestata del Soggetto erogatore)

COMUNICAZIONE DI AVVIO PERCORSO / ATTIVITA'**dati del percorso / azione
formativa**

ID Progetto:.....

Tipologia:¹.....Denominazione:².....Durata totale in ore:³.....

Data di avvio:

Data di conclusione:.....

N° allievi:

Sede accreditata di svolgimento:⁴

.....

standard di riferimento**QRSP**☐ SI☐ NO

se SI indicare il riferimento specifico:

.....

altro☐ SI☐ NO

se SI, specificare tipologia:

⁵.....**Soggetto erogatore**

Id operatore:.....

Denominazione:.....

Accreditato per la sezione:

☐ A☐ B

Rappresentante LegaleNominativo:.....
Codice fiscale:

Data di nascita:

Comune di

Residenza.....

Coordinatore

Nominativo:.....

Data di nascita:

Comune di nascita:

Indirizzo mail:

N° telefono:

Allegati☐ Elenco allievi☐ Calendario del percorso☐ Copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del legale rappresentante

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del Codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente comunicazione, la conformità degli elementi esposti.

Il/la sottoscritto/a consapevole che mendaci dichiarazioni porteranno ad immediata sospensione dell'accreditamento Regionale

D I C H I A R A

- che la sede di svolgimento dell'attività formativa è idonea ai sensi della normativa vigente ed in particolare in materia di sicurezza ed igiene;
- che sono rispettati i requisiti previsti dalla specifica normativa relativamente alle attrezzature e alle strutture necessarie per lo svolgimento del percorso / attività formativa;
- che sono rispettati gli specifici requisiti di professionalità previsti;
- che sono rispettati i requisiti di selezione e ammissione degli allievi e che si è provveduto ad una loro verifica se dovuto.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

¹ Formazione continua, Formazione permanente, specializzazione regionale , IFTS, Formazione abilitante, Formazione regolamentata. Nel caso di Formazione regolamentata e/o abilitante, specificare la normativa di riferimento.

² Del percorso / azione formativa.

³ Idem.

⁴ Nel caso di Soggetti accreditati.

⁵ Standard formativi e/o professionali e riferimento normativo.