

ALL. B AL DDG N 450 DEL 02.02.2020		MODALITA FAD PER CORSI DA AVVIARE			
Autodichiarazione utilizzo FAD					
corsi autofinanziati: commercio.carburanti@certmail.regione.sicilia.it					
Prot. Ente del					
				Al Dipartimento Regionale delle Attività Produttive Commercio Via degli Emiri, 45 PALERMO	
OGGETTO: realizzazione attività formativa in modalità FAD per il periodo di sospensione dell'attività didattica prevista dal DPCM del 4/3/2020 e del 9/03/2020 ed eventuali successive proroghe					
Il/La sottoscritto/a	Cognome e nome Leg. rappr.				
nato/a	Luogo di nascita Leg. rappr			Data di nascita	
Codice Fiscale Leg. rappr.					
residente in (indicare il comune di residenza del legale rappresentante)				provincia	
Indirizzo residenza Leg. rappr.					
Denominazione Soggetto proponente					
costituito il	Data cost.	Cod. Fisc.	avente natura giuridica di:		
Natura giuridica del Soggetto proponente					
con sede legale in	Comune sede legale Soggetto proponente			CAP	
Indirizzo sede legale Soggetto proponente					
numero telefono			numero cellulare		
Posta Elettronica Certificata					
Codice Identificativo Soggetto proponente					
consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità con sede in: (indirizzo della sede operativa)					
CAP	Comune della sede operativa			n. telefono	
Titolo del corso					
Data stipula e scadenza Convenzione					
CALENDARIO LEZIONI					
MATERIA	GIORNO	N.ORE	DALLE ORE	ALLE ORE	
N°	COMUNICA				
che saranno erogate in modalità FAD SINCRONA n° ore.					
A tal fine, riporta di seguito l'elenco definitivo degli allievi che parteciperanno alla FAD					
N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Codice Fiscale	ore da svolgere
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

MODALITA' FAD CORSI DA AVVIARE

17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

D I C H I A R A

che la piattaforma utilizzata è la seguente:

· che username e password riservate all'Amministrazione sono le seguenti:

che gli strumenti operativi in uso sono:

· che lo stato di avanzamento del corso è compatibile con la FAD; che i titoli dei formatori sono adeguati alle materie insegnate; · che la presente comunicazione di avvio è corredata dal calendario; · di essere consapevole che l'Amministrazione ha facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente richiesta, nelle modalità previste dalla normativa vigente.

Firma del legale rappresentante

si allega copia del documento di identità in corso di validità

MODALITA' FAD CORSI DA AVVIARE

ALL. B AL DDG N 450 DEL 02.02.2020		MODALITA FAD PER CORSI GIA' AVVIATI E SOSPESI			
Autodichiarazione utilizzo FAD					
corsi autofinanziati: commercio.carburanti@certmail.regione.sicilia.it					
Prot. Ente del					
				All'Assessorato Regionale delle Attività Produttive Servizio 1.S – Commercio Via degli Emiri, 45 PALERMO	
OGGETTO: realizzazione attività formativa in modalità FAD per il periodo di sospensione dell'attività didattica prevista dal DPCM del 4/3/2020 e del 9/03/2020 ed eventuali successive proroghe					
Il/La sottoscritto/a		Cognome e nome Leg. rappr.			
nato/a		Luogo di nascita Leg. rappr		Data di nascita	
Codice Fiscale Leg. rappr.					
residente in (indicare il comune di residenza del legale rappresentante)				provincia	
Indirizzo residenza Leg. rappr.					
Denominazione Soggetto proponente					
costituito il		Data cost.	Cod. Fisc.	avente natura giuridica di:	
Natura giuridica del Soggetto proponente					
con sede legale in		Comune sede legale Soggetto proponente		CAP	
Indirizzo sede legale Soggetto proponente					
numero telefono			numero cellulare		
Posta Elettronica Certificata					
Codice Identificativo Soggetto proponente					
consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, relativamente al corso sotto specificato,					
con sede in: (indirizzo della sede operativa)					
CAP		Comune della sede operativa		n. telefono	
Titolo del corso					
Data stipula e scadenza Convenzione					
Sezione da compilare per i corsi avviati e sospesi dal DPCM del 4/3/2020 e del 9/3/2020 e s.m.i					
Stato di avanzamento del corso					
Alla data del:		Ore teoria			
		svolte n.ore		da svolgere n.ore	
MATERIE					
CALENDARIO LEZIONI					
MATERIA	GIORNO	N.ORE	DALLE ORE	ALLE ORE	
N°					
COMUNICA					
che saranno erogate in modalità FAD SINCRONA n° ore.					
A tal fine, riporta di seguito l'elenco definitivo degli allievi che parteciperanno alla FAD					

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Codice Fiscale	ore svolte	ore da svolgere
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

DICHIARA

che la piattaforma utilizzata è la seguente:

che gli strumenti operativi in uso sono:

· che lo stato di avanzamento del corso è compatibile con la FAD; che i titoli dei formatori sono adeguati alle materie insegnate; · che la presente comunicazione di avvio è corredata dal calendario; · di essere consapevole che l'Amministrazione ha facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente richiesta, nelle modalità previste dalla normativa vigente.

Firma del legale rappresentante

si allega copia del documento di identità in corso di validità