

AVVIO PERCORSO FORMATIVO**ALLE DIDATTICHE ACCREDITATE - AULE DIDATTICHE ESTERNE****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di Legale
rappresentante pro-tempore dell'Organismo di formazione accreditato
_____, con sede operativa in
_____ Via _____ nr. ____

rispetto al percorso formativo si seguito indicato

(barrare la voce che interessa)

A ☐

Codice GOL FOR _____	Denominazione _____
----------------------	---------------------

A.1 ☐

Codice CRS _____	Denominazione _____
------------------	---------------------

A.2 ☐

Codice CUP _____	Denominazione _____
------------------	---------------------

con moduli formativi:

teorico e pratico ☐

teorico ☐

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci:

barrare la/e voce/i che interessa/interessano

☐

SEDE OPERATIVA ACCREDITATA PROPRIA

- 1. CHE** il percorso formativo sopra descritto sarà svolto presso la propria sede operativa accreditata, sita in Via _____ n. ____ CAP _____ Città _____;

barrare la voce che interessa

- ☐ interamente
- ☐ per la parte teorica
- ☐ per la parte pratica

2. **CHE** detto percorso formativo è individuato all'interno del D.V.R. redatto/aggiornato in data _____, versione nr. _____ ai sensi dell'art 28 del T.U.S. e dell'art. 37, comma 1, Sezioni A e B, della vigente Disciplina di accreditamento, di cui l'Organismo è in possesso unitamente agli allegati obbligatori;
3. **CHE** il corso, ai fini della sicurezza sul luogo di lavoro ai sensi del D. Lgs n. 81/2008, sarà svolto in linea con le prescrizioni contenute nel D.V.R.;
4. **CHE** l'OdF è in possesso, altresì:
 - della documentazione attestante l'attivazione, nel rispetto della normativa nazionale vigente, della copertura assicurativa obbligatoria per infortuni **(INAIL)** e della polizza assicurativa per responsabilità civile del personale e degli utenti/allievi durante lo svolgimento delle attività corsuali;
 - delle evidenze documentali (fatture, contratto di comodato d'uso, ecc.) da cui si evince la disponibilità esclusiva in capo all'OdF delle attrezzature prescritte nello standard di percorso formativo di cui al vigente Repertorio regionale.

☐

SEDE OPERATIVA ACCREDITATA COMPLEMENTARE

1. **CHE** il percorso formativo sopra descritto sarà svolto presso la sede operativa complementare accreditata in favore dell'OdF concedente _____
 sita in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____
 _____;

barrare la voce che interessa

- ☐ interamente
- ☐ per la parte teorica
- ☐ per la parte pratica

2. **CHE** il percorso formativo è individuato all'interno del D.V.R. del concedente, redatto/aggiornato in data _____, versione nr. _____, ai sensi dell'art 28 del T.U.S. e dell'art. 37, comma 1, Sezioni A e B, della vigente Disciplina di accreditamento, di cui è in possesso anche l'Organismo erogatore dell'attività formativa (concessionario);
3. **CHE** il corso, ai fini della sicurezza sul luogo di lavoro ai sensi del D. Lgs n. 81/2008, sarà svolto in linea con le prescrizioni contenute nel D.V.R.;
4. **CHE** l'OdF concessionario:
 - è in possesso della documentazione attestante l'attivazione, nel rispetto della normativa nazionale vigente, della copertura assicurativa obbligatoria per infortuni **(INAIL)** e della polizza assicurativa per responsabilità civile del personale e degli utenti/allievi durante lo svolgimento delle attività corsuali, con specifica estensione della copertura alle attività formative svolte esternamente, presso sedi complementari.
 - delle evidenze documentali (fatture, contratto di comodato d'uso, altro) da cui si evince la disponibilità esclusiva in capo all'OdF concedente delle attrezzature prescritte nello standard di percorso formativo di cui al vigente Repertorio regionale.

☐

LABORATORIO ESTERNO PRESSO AZIENDE, IST. SCOLASTICI PUBBLICI, ORGANIZZAZIONI O ALTRI SOGGETTI ART. 35 SEZIONE B.1, COMMA 1

1. **CHE** il percorso formativo sopra descritto sarà svolto presso il seguente soggetto (esatta ragione sociale) _____ sito in _____ via _____ nr _____

2. **CHE** l'OdF è in possesso della documentazione prescritta dall'art. 35, Sezione B.1, comma 2, nello specifico:
- della "Convenzione di service e domiciliazione – Formazione pratica" conforme **all'Allegato B1**;
 - del fascicolo allegato alla convenzione come parte integrante e sostanziale.

AULA DI TEORIA ESTERNA PRESSO UN'AZIENDA, IST. SCOLASTICI PUBBLICI, ORGANIZZAZIONI O ALTRI SOGGETTI
ART. 35 SEZIONE B.2, COMMA 1, lett. a)

1. **CHE** l'attività formativa pratica sarà svolta presso l'Azienda _____ (esatta ragione sociale) _____ **sito** _____ **in** _____ **Via** _____ **nr.** _____, in virtù di apposita "Convenzione di service e domiciliazione – Formazione pratica" stipulata, in conformità con il format allegato alla Disciplina di Accreditamento, in data _____. (art. 35, sezione B.2, comma 1, lett. a);
2. **CHE** l'OdF è in possesso della "Convenzione di service e domiciliazione - Formazione pratica" e della "Convenzione di service e domiciliazione - Formazione teorica", conformi, rispettivamente all'Allegato B1 e B2, completa della documentazione espressamente richiamata nelle citate convenzioni e allegata alle stesse come parte integrante e sostanziale.

AULA DI TEORIA ESTERNA PRESSO UN'AZIENDA
ART. 35 SEZIONE B.2, COMMA 1, lett. b)

1. **CHE** il percorso formativo sopra indicato presenta solo il modulo di formazione teorica e l'attività formativa, nel caso di specie, è rivolta unicamente **ai lavoratori occupati presso un'azienda**;
2. **CHE** l'attività formativa teorica sarà svolta presso **l'Azienda** _____ (esatta ragione sociale) **sita in** _____ **Via** _____ **nr.** _____;
3. **CHE** l'OdF è in possesso della "Convenzione di service e domiciliazione - Formazione teorica", conforme all'Allegato B2, con la predetta azienda. completa della documentazione espressamente richiamata nella stessa e allegata come parte integrante e sostanziale
Luogo e Data _____

Firma del Legale rappresentante dell'OdF

QUALSIASI VARIAZIONE RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE SOPRA RESA DOVRA' ESSERE FORNITA ALL'UFFICIO GESTIONE E AL SERVIZIO CONTROLLO DEL COMPETENTE DIPARTIMENTO MEDIANTE RIPROPOSIZIONE, A MEZZO PEC, DI UNA NUOVA DICHIARAZIONE (ALLEGATO B3).