



(allegato da inviare in formato PDF sottoscritto digitalmente)

Assessorato regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto allo Studio
Servizio IV - Viale Regione Siciliana, 33 - 90135 Palermo
dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it

OGGETTO: Avviso pubblico "NO MORE NEET - sperimentazione di percorsi integrati di carattere educativo, formativo e di socializzazione per i ragazzi volti a combattere la povertà e a promuovere l'inclusione sociale e la legalità" - Codice progetto 972 - CUP G6SE19000120006 - Attività formative in modalità FAD per il periodo di sospensione delle attività didattiche/formative prevista dalle disposizioni governative

Il/La sottoscritto/a			nato/a a		(Prov.)		il	
Codice Fiscale			residente a		(Prov.)		indirizzo	
nella qualità di Legale rappresentante del soggetto capofila ATS o Rete <i>(inserire denominazione capofila)</i>								
Cod. Fisc.		Part. IVA		con sede legale in			(Prov.) CAP	
indirizzo		telefono n.		e-mail		PEC		
con sede operativa in		(Prov.) CAP		indirizzo		telefono n.		
e-mail		PEC						

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 progetto sottoidicato

Titolo progetto		autorizzato con DDG. n°		del	
tot. ore attività formative previste nel Progetto approvato					

STATO DI AVANZAMENTO PROGETTO

STATO DI AVANZAMENTO PROGETTO					
Alla data del:	(inserire data)	n. ore attività formative (in presenza)			
		n. ore effettuate	0	n. ore residue	0

COMUNICA

· che le attività formative previste nella proposta progettuale approvata saranno avviate/proseguite in modalità FAD mediante fruizione di piattaforma SINCRONA

DICHARA

Dichiaro		
che la piattaforma utilizzata è la seguente:		link di accesso:

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

username:		password:
-----------	--	-----------

· che la presente comunicazione di avvio/prosecuzione delle attività è conforme al cronoprogramma indicato nel Progetto esecutivo;

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

ELENCO ALLIEVI

BANDO PER IL				
N°	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Codice fiscale
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				

ELENCO DOCENTI - FAD[illegible]

ELENCO TUTOR - FAD

[illegible]

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Firma digitale del Legale Rappresentante del Soggetto Capofila
o altro soggetto munito di poteri di firma*

FIRMATO

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

*obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assoluto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.