

Marca da Bollo
da € 16,00
DPR 26 ottobre 1972 n° 642
e succ. mod.

Alla Regione Siciliana
Dipartimento Regionale dell' Ambiente
Servizio 3
Via Ugo La Malfa, 169
90146 – Palermo
dipartimento.ambiente@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: **Istanza di accredito per corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica (ex punto 2 dell'Allegato 1 del D.Lgs. n. 42 del 17 febbraio 2017).**

Tale istanza va inoltrata esclusivamente tramite PEC con firma digitale.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

residente a _____ (Prov. _____) CAP _____ in

via _____ n° _____,

in qualità di legale rappresentante di

Ente (soggetto proponente) _____

con sede in _____ CAP _____

via _____ n° _____

contattabile ai seguenti recapiti:

telefono _____;

indirizzo e-mail _____;

indirizzo PEC _____;

CHIEDE

ai sensi del punto 2 dell'Allegato 1 del D.Lgs 42/2017, il riconoscimento con accredito regionale di un corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica in conformità a quanto disposto dal punto 2 dell'Allegato 1 al D.Lgs. 42/2017.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA CHE

- tale corso verrà espletato nelle aule della sede dell'Ente proponente

sita in _____

(Prov. _____), via _____ n° _____, CAP _____

- tale struttura rispetta la normativa vigente in materia di sicurezza statica, antincendio e gli adempimenti relativi all'eliminazione e al superamento delle barriere architettoniche.

Si allega alla presente il programma didattico del corso di aggiornamento professionale per tecnici competenti in acustica redatto in conformità all'Allegato 2 parte B del D. Lgs n° 42/2017.

In particolare la/le lezione/i avranno inizio il _____ e si concluderanno il _____.

Il corso si terrà nel giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Il Direttore didattico del corso sarà il/la _____;

Il corso di aggiornamento professionale prevede un massimo di n° _____ partecipanti.

Si allega elenco dei nominativi, curricula e requisiti (documentata esperienza nel settore) del docente del corso come previsto dal punto 1 dell'Allegato 2 parte B del D. Lgs n° 42/2017.

Ente (soggetto proponente) _____ si impegna a:

- conservare copia dell'elenco degli iscritti, copia delle firme presenza e copia dei diplomi rilasciati;
- comunicare, all'ufficio competente, qualsiasi variazione rispetto al programma fornito;
- trasmettere, all'ufficio competente, l'elenco dei nominativi dei partecipanti che hanno frequentato e superato con profitto il corso in parola, nonché copia del registro firme e copia dei diplomi rilasciati;

Il superamento del corso attribuirà all'idoneo n° ____ crediti formativi professionali (CFP), corrispondenti a ____ ore di formazione.

Il sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e certifica il su indicato indirizzo di posta elettronica certificata come valido indirizzo personale per la trasmissione documentale con la PA, ai sensi dell'art. 5 del DM 02 novembre 2005; all'uopo trasmette il presente con firma digitale.

I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte della competente UO esclusivamente per i fini istituzionali, con le modalità e per le finalità di cui al D.Lgs. 42/2017.

Si allega fotocopia di un documento d'identità del legale rappresentante in corso di validità.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
