**PROGRAMMA “ACCEDER-E”**

**PON INCLUSIONE 2014 – 2020**

*Asse 3 “Sistemi e modelli di intervento sociale” - Obiettivo specifico 9.5 – Azione 9.5.5*

**LINEA A**

**REGISTRO DIDATTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** |  |
| **NOME PROGETTO** |  |
| **ID** |  |
| **SOGGETTO PROPONENTE/ CAPOFILA ATS**  |  |
| **DATA INIZIO CORSO DI FORMAZIONE** |  |
| **DATA FINE CORSO DI FORMAZIONE** |  |

|  |
| --- |
| **Il presente registro è composto da pagine numerate dal n. \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ (compresa la presente)** |
|  data Timbro (o nome soggetto proponente/ capofila ATS) visto (il legale rappresentante/delegato) |

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

**Elenco figure professionali componenti il gruppo di lavoro**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME**  | **COGNOME** | **RUOLO[[1]](#footnote-1)** | **FIRMA LEGGIBILE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

**Elenco partecipanti al corso di formazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME**  | **COGNOME** | **DATA DI NASCITA** | **FIRMA LEGGIBILE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

**REGISTRO PRESENZE DELLE FIGURE PROFESSIONALI COMPONENTI IL GRUPPO DI LAVORO**

**Nome e cognome figura professionale componente il gruppo di lavoro: ………………………………………..**

**Codice fiscale: ………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **RUOLO[[2]](#footnote-2)** | **ORARIO INIZIO LEZIONE** | **ORARIO FINE LEZIONE** | **MATERIA**  | **NUMERO PARTECIPANTI**  | **NUMERO ORE SVOLTE[[3]](#footnote-3)** | **FIRMA LEGGIBILE**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

**REGISTRO PRESENZE DEI PARTECIPANTI AL CORSO DI FORMAZIONE**

**Nome e cognome partecipante: ………………………………………..**

**Codice fiscale:……………………………………………………………..**

**Totale giornate di partecipazione al corso: ………………………………**

**Doc. identità:**

* Tipologia
* Carta di identità
* Patente
* Passaporto
* Documento di soggiorno
* Altro (Specificare)…………………..
* Nr: ………… con scadenza il …/…/…….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO INGRESSO** | **ORARIO USCITA** | **ORARIO INGRESSO** | **ORARIO USCITA** | **FIRMA LEGGIBILE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

II/La sottoscritto/a…..., nato/a a ... il … e residente a …. prov.... CAP ... in via/Piazza … n. civ. ... in qualità di……………………. di ………………………………

in qualità di rappresentante legale/delegato del soggetto beneficiario/capofila, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

* che le firme sopra riportate sono autentiche e che le informazioni sopra riportate corrispondono a verità

Data ………

Legale rappresentante/Delegato

(*firmato digitalmente*)

**Timbro**

**PAGINA N. \_\_\_\_\_**

1. Indicare uno dei ruoli previsti al punto 8 dell’Avviso pubblico [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare uno dei ruoli previsti al punto 8 dell’Avviso pubblico [↑](#footnote-ref-2)
3. Effettuare un arrotondamento per difetto sul totale delle ore svolte. [↑](#footnote-ref-3)