

ALLEGATO 4 ALLA DELIBERA n. \_\_\_\_ DEL \_\_\_\_

**SCHEMA PER LA COMUNICAZIONE DA PARTE DELL'ENTE ACCREDITATO DI ATTIVAZIONE DI UNA SEDE AUSILIARIA PER L'EROGAZIONE DI PERCORSI DI CUI AL COMMA 2 DELL'ART. 11 DELLA L.R. 6 AGOSTO 2007, N. 19, DI BREVE DURATA, OSSIA DELLA DURATA DI MASSIMO 600 ORE (COMPRESIVE DI MODULO TEORICO, ESERCITAZIONI PRATICHE E TIROCINIO)**

Alla Regione Lombardia

Direzione Generale Istruzione Formazione e Lavoro

P.zza Città di Lombardia, 120124 Milano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ PEC. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ID ente accreditato \_\_\_\_\_

Sezione accreditamento \_\_\_\_\_

**Con riferimento al BANDO/AVVISO** \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che attiverà una sede ausiliaria per lo svolgimento del **modulo teorico** del percorso per

Nome corso \_\_\_\_\_ ID Corso \_\_\_\_\_

Presso:

locali o spazi dell'ente accreditato stesso (di proprietà in locazione, in usufrutto, in comodato d'uso), in uso esclusivo all'ente e utilizzati esclusivamente per le specifiche attività formative;

la struttura di ente terzo ospitante \_\_\_\_\_ (Denominazione ente terzo ospitante)

Tipologia di ente terzo ospitante:

altro ente già accreditato da Regione Lombardia per l'erogazione di servizi formativi;

ente locale (Comune, Unione di Comuni, Comunità montana, Informagiovani, ecc.);

- Centro per l'Impiego
- Camera di Commercio;
- istituzione scolastica e formativa (Università pubblica e privata, Fondazione ITS Academy, Scuola secondaria di secondo grado statale e paritaria, Centro Provinciale di Istruzione per gli Adulti);
- ente del sistema regionale di cui alla l.r. n. 30 del 27 dicembre 2006 e s.m.i);
- sala riunioni e congressi;
- spazio disponibile presso sede aziendale privata;

nei locali siti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e che il percorso si svolgerà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ secondo il calendario allegato che reca la suddivisione delle ore di formazione teoriche e pratiche nonché del tirocinio.

### COMUNICA altresì

- Che svolgerà il **modulo di esercitazioni pratiche** del percorso per

Nome corso \_\_\_\_\_ ID Corso \_\_\_\_\_

Presso:

- locali o spazi dell'ente accreditato stesso (di proprietà in locazione, in usufrutto, in comodato d'uso), in uso esclusivo all'ente e utilizzati esclusivamente per le specifiche attività formative;
- la struttura di ente terzo ospitante \_\_\_\_\_ (Denominazione ente terzo ospitante)  
sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

e che il percorso si svolgerà dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ secondo il calendario allegato che reca la suddivisione delle ore di formazione teoriche e pratiche nonché del tirocinio.

### DICHIARA

- che nella sede ausiliaria sopra indicata gli spazi sono opportunamente attrezzati allo svolgimento delle attività di formazione;
- che la responsabilità in materia di sicurezza, ivi compresa la normativa antincendio, di idoneità igienico sanitaria e accessibilità dei disabili, della sede ausiliaria e degli spazi di svolgimento dei moduli pratici, è in capo a me, in qualità di Legale Rappresentante dell'ente accreditato che ha attivato la sede ausiliaria presso l'ente terzo ospitante;

di aver comunicato il calendario FAD secondo le disposizioni di cui alla d.g.r. 6380/2022 s.m.i. (barrare solo in caso di attivazione della FAD)

Si allega:

- l'autocertificazione sottoscritta dal Legale Rappresentante della struttura ospitante, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere conforme ai requisiti richiesti;
- il calendario del corso, con indicazione delle giornate, dei moduli (teoria, pratica, tirocinio) e dell'eventuale FAD.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**SCHEMA DI AUTOCERTIFICAZIONE RESO DALLA STRUTTURA OSPITANTE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. N. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI INDICATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ PEC. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Con riferimento al modulo teorico del percorso per:

Nome corso \_\_\_\_\_ ID Corso \_\_\_\_\_

svolto dall'operatore accreditato (ID e denominazione \_\_\_\_\_)

**BANDO/AVVISO** \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che la propria struttura è dotata di spazi idonei (aule) opportunamente attrezzati allo svolgimento delle attività di formazione teorica in aula;
- che tali spazi sono messi a disposizione dell'ente accreditato da Regione Lombardia per l'erogazione di servizi formativi consentendo l'accesso al personale dell'ente e ai discenti;
- che gli spazi a disposizione del personale dell'ente e dei discenti garantiscono il rispetto delle disposizioni vigenti in materia di sicurezza, ivi compresa la normativa antincendio, di idoneità igienico sanitaria e accessibilità dei disabili;

**DICHIARA ALTRESI'**

- che le ore di formazione teorica in aula svolte presso gli spazi di cui sopra sono pari a:  
\_\_\_\_\_

- che le ore di formazione pratica svolte presso gli spazi di cui sopra sono pari a:  
\_\_\_\_\_
- che il corso sarà svolto nel pieno rispetto della normativa regionale e secondo il calendario trasmesso a Regione Lombardia

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_