**Emergenza COVID-19**

**Attivazione formazione affiancamento on the job a cura del Rappresentante Legale**

Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il sottoscritto **­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato a **\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** provincia (**\_3\_\_)** in data **\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_,** codice fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nella sua qualità di Rappresentante Legale dell’azienda **\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con codice fiscale **\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** titolare del Piano formativo **FDIR** **\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_** , in considerazione della emergenza COVID-19 in atto, sotto la propria ed esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre,

(1) Nome e Cognome (2) Città (3) sigla Provincia (4) data di nascita (5) codice fiscale Rappresentante Legale (6) Ragione Sociale completa (7) codice fiscale Azienda (8) codice assegnato da Fondirigenti al Piano formativo

**COMUNICA**

la ripresa a partire dal ../../…. delle attività formative in presenza in affiancamento on the job di cui al Piano FDIR ……. ed a tal fine

**D I C H I A R A C H E**

la suddetta attività formativa verrà erogata nel rispetto di tutte le disposizioni di prevenzione dell’emergenza COVID-19 in atto, di qualsiasi ordine e grado, così come recepite nel proprio “*Protocollo aziendale di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro*” approvato e sottoscritto dal competente Responsabile del servizio di prevenzione e protezione, e nel rispetto delle *“Linee guida per la riapertura delle Attività Economiche e Produttive – Nuovo coronavirus SARSCoV-2*” emanate dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 16 maggio 2020 e s.m.i.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DIGITALE