**Conto formazione – Emergenza COVID-19**

**Attivazione formazione in presenza presso sedi esterne all’azienda 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/Protocollo** **\_\_\_\_\_(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 del Piano già approvato o numero di protocollo del Piano presentato.

**COMUNICA**

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

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

* la suddetta attività formativa verrà erogata da ……..(denominazione ente formatore completa) il/la quale ha assicurato che l’erogazione della formazione avverrà nel rispetto di tutte le disposizioni di prevenzione dell’emergenza COVID-19 in atto, di qualsiasi ordine e grado, ed in particolare 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 ed aggiornate in data 11 giugno 2020”;
* a tal fine, l’ente formatore ha rilasciato la allegata dichiarazione di assunzione di responsabilità.

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

FIRMA DIGITALE