

**PERCORSI FORMATIVI
ABILITANTI ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI CONDUTTORE DI IMPIANTI
TERMICI**

MODULISTICA di GESTIONE

| |
|---|
| FASE PRELIMINARE ATTIVITA' FORMATIVA |
| DOMANDA DI RICONOSCIMENTO |
| ATTO DI ADESIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE |
| AVVIO ATTIVITA' FORMATIVA |
| LETTERA/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DI AVVIO CORSO CON RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO PRESENZE |
| REGISTRO DELLE PRESENZE |
| CALENDARIO DELLE LEZIONI |
| ELENCO PERSONALE AMMINISTRATIVO, DI COORDINAMENTO E DOCENTE |
| CONCLUSIONE INTERVENTO FORMATIVO |
| LETTERA/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DI CONCLUSIONE CORSO |

Oggetto: Richiesta di riconoscimento per la presentazione di percorsi formativi abilitanti all'esercizio delle attività di conduttore di impianti termici.

D.P. n. _____ del _____

Istanza dal _____ al _____

Codice Ente _____

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
Area Ambiente
via L. Ricchieri detto Celio, 10
45100 ROVIGO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
domiciliato presso _____ in qualità di legale
rappresentante dell'Ente _____ con sede legale in
_____ C.A.P. _____ via _____
tel. _____ fax n. _____ C.F. _____
P.IVA. _____

CHIEDE

relativamente alla Direttiva in oggetto indicata, il riconoscimento di n. _____ progetti.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

che l'Organismo suddetto:

E' iscritto all'Albo Regionale degli Enti accreditati per l'ambito della formazione continua al n. _____

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che, in relazione alle disposizioni in materia di protezione dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio in materia di Protezione dei Dati Personali – la Provincia di Rovigo si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei percorsi formativi in questione, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo.

Conseguentemente la comunicazione alla Provincia di dati personali riguardanti gli utenti, i docenti ed il personale amministrativo, propri e dei soggetti partner, etc., avverrà sotto la responsabilità dello scrivente, il quale è tenuto ad acquisire agli atti della struttura la preventiva autorizzazione all'uso di tali dati personali.

- di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'Amministrazione Provinciale, di cui agli artt. 74 e ss. del D.P.R. 445/2000, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dai benefici eventualmente concessi.

RACCOMANDATA A.R.

Codice Ente _____

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
Area Ambiente
via L. Ricchieri detto Celio, 10
45100 ROVIGO

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ come da formale incarico conferito in data _____ in qualità di legale
rappresentante¹ dell'Ente _____ con sede legale in
_____ via _____

C.F. _____ e P.IVA _____,
matricola INPS n. _____, matricola INAIL n. _____, domiciliato per la carica in
_____ via _____

ove intende venga inoltrata ogni comunicazione connessa ai progetti approvati di cui trattasi;

- dato atto che ha regolarmente presentato domanda per i percorsi formativi di cui al D.P. n. _____ del _____²;
- preso atto del D.P./D.D.P. n. _____ del _____³ e dei suoi contenuti ed, in particolare, delle attività approvate a favore del soggetto qui rappresentato;
- preso altresì atto di quanto contenuto nelle disposizioni provinciali in materia di gestione delle predette attività, di cui al D.P./ D.D.P. n. _____ del _____⁴

si impegna, ad ogni effetto di legge, a:

- realizzare le attività, approvate con il predetto provvedimento, in conformità al progetto approvato;
- rispettare gli adempimenti di carattere amministrativo, informativo previsti dalle disposizioni provinciali, di cui al D.P./D.D.P. n. _____ del _____⁴ e ad eventuali successive modifiche, integrazioni o prescrizioni esplicative;
- rispettare gli obblighi pubblicitari, ove previsti, secondo le modalità indicate nella Direttiva operativa di riferimento;
- conservare in originale la documentazione amministrativa riferita all'attività in base alle normative vigenti e per il periodo previsto dall'art. 2220 del Codice Civile e metterla a disposizione in caso di controllo;
- garantire il rispetto della normativa in materia fiscale, previdenziale e di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate, nonché il rispetto della normativa in tema di concorrenza/appalti/ambiente/pari opportunità;
- rispettare ogni altra disposizione contenuta nei provvedimenti sopra citati;

1 Se persona diversa dal legale rappresentante, precisare anche gli estremi dell'atto di procura.

2 Inserire la D.P. relativa al bando

3 Inserire il provvedimento di approvazione dei progetti

4 Inserire il provvedimento di approvazione delle disposizioni per la gestione delle attività

Consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Provinciale, nonché ogni violazione delle norme che disciplinano gli adempimenti di carattere amministrativo, informativo ed informatico previsti dalle predette disposizioni, qualora ne sia accertata la natura strumentale, può costituire motivo di revoca del riconoscimento dei percorsi formativi approvati

dichiara

- la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti;
- che le attività in oggetto non usufruiscono né usufruiranno di contributi da parte della Provincia;
- di aver preso conoscenza dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati forniti con le modalità ivi indicate;
- che ogni eventuale variazione apportata all'atto costitutivo e/o allo statuto e/o alla compagine societaria dell'Ente beneficiario o riferita alla nomina e/o ai poteri del sottoscrittore del presente atto sopra indicati, sarà tempestivamente comunicata all'Amministrazione provinciale al fine di un adeguato e puntuale aggiornamento dei dati,

allega

- copia fronte/retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità;
- copia conforme all'originale dell'atto che legittima alla firma il sottoscrittore, in nome e per conto del soggetto beneficiario qui rappresentato (in caso di procuratore speciale, allegare atto di procura in originale o copia conforme);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 38 e 46 del D.P.R. 445/2000) attestante l'assenza di cause ostative.

Luogo e data _____

timbro e firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art. 38 ed art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____, C.F. _____,
nato a _____ il _____, nella sua qualità di legale
rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza⁵
della Società/Associazione/Ente/Agenzia _____
con sede legale in _____ via _____;

ai fini della presentazione dell'unito atto di adesione;

ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso
di dichiarazioni false o reticenti

D I C H I A R A

- a) che il soggetto rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo od in qualsiasi altra situazione equivalente, che a proprio carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale,
- b) che nei confronti del legale rappresentante e nei confronti di tutte le altre persone munite di potere di rappresentanza non è stata emessa alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, o alcun decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, alcuna sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, anche con riferimento ai provvedimenti per i quali non è prevista l'iscrizione ai sensi degli articoli 24 e 25 del D.P.R. 313/2002;
- b1) ovvero nei confronti dei seguenti soggetti muniti di potere di rappresentanza:

Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____, qualifica di _____
sono state emesse le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 44 del c.p.p.:

- _____
- norma giuridica violata: _____;
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione" e/o della "non menzione") _____;
- anno della condanna _____;

- c) che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana, nonché di essere in possesso dell'iscrizione presso i seguenti Enti assicurativi e previdenziali:

⁵ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

INPS sede di _____ matricola attiva n. _____,

gestione: ORDINARIA SEPARATA

INAIL sede di _____ matricola attiva n. _____,

d) che il soggetto rappresentato non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana e che l'Agenzia delle entrate territorialmente competente è quella di _____

Dichiara inoltre che nei suoi confronti non sono state applicate sanzioni interdittive ai sensi del D.Lvo 8 giugno 2001, n. 231.

Dichiara di essere consapevole che, qualora dai controlli dell'Amministrazione provinciale, di cui agli articoli 71 e successivi del D.P.R. 445/2000 emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Ente rappresentato decade dall'aggiudicazione eventualmente conseguita sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, fotocopia del documento d'identità valido del sottoscrittore.

Luogo e data _____

firma

***Informativa ai sensi dell'art. 13 D-Lgs. 30 giugno 2003 n. 196
e del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali***

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati relativi alle persone fisiche è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti degli interessati.

Ai sensi dei su citati articoli il trattamento dei dati relativi a persone giuridiche, effettuato nell'ambito dei rapporti intercorrenti esclusivamente tra persone giuridiche, per finalità amministrative e contabili, non è soggetto all'applicazione del Codice in materia di protezione dei dati personali.

La gestione dei Suoi dati, nella Sua qualità di legale rappresentante o di procuratore/amministratore/direttore generale/dirigente munito di potere di rappresentanza, è informatizzata e manuale. I suoi dati non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi.

Il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio con riferimento alle modalità di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed il loro eventuale mancato conferimento non consentirà l'avvio dell'intervento formativo.

Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e dagli artt. 15 e 22 del Regolamento UE 2016/679. Lei potrà chiedere al Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione od il blocco.

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia di Rovigo, via Ricchiedi detto Celio n. 10 – 45100 Rovigo – PEC: ufficio.archivio@pec.provincia.rovigo.it.

Per quanto concerne l'individuazione del Responsabile della protezione dei dati e del responsabile del trattamento degli stessi si rimanda agli atti che verranno emanati a seguito dell'approvazione del Regolamento Provinciale, Delibera del Consiglio Provinciale n. 15/17795 del 22 maggio 2018.

**PERCORSI FORMATIVI
ABILITANTI ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ
DI CONDUTTORE DI IMPIANTI TERMICI**

REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

Cod. O.d.F. _____ **O.d.F.** _____ - _____

Cod. Progetto _____ **Cod. Intervento** _____

Titolo _____

Sede _____

D.P. _____ **del** _____ **D.D.P.** _____ **del** _____

Anno Formativo _____

Il presente registro è composto da
pagine numerate da n. _____ a n. _____

data

timbro

visto

COMPILAZIONE DEL REGISTRO DIDATTICO

Il registro didattico, che attesta il regolare svolgimento delle attività corsuali, ha valenza di atto pubblico.

Sul registro sono da evitare omissioni e/o alterazioni che potrebbero costituire illeciti penali.

Sono altresì da evitare abruzioni e/o cancellature.

Il registro deve essere compilato giorno per giorno in tutte le sue parti.

Gli utenti devono apporre la loro firma al momento dell'entrata, analogamente, in uscita al momento e non prima della stessa.

Per i giorni in cui le lezioni si svolgono il mattino ed il pomeriggio, con pausa intermedia, saranno predisposte due pagine di registro.

Il registro deve riportare la data delle lezioni in ogni pagina.

Il docente, al termine della lezione sostenuta, deve annotare il modulo, l'argomento e l'orario della stessa ed apporre la propria sottoscrizione.

Eventuali variazioni di orario/docenza delle lezioni dovranno essere comunicate all'Area Ambiente della Provincia di Rovigo e tempestivamente annotate nel registro; la mancata rilevazione riscontrata in sede di verifica ispettiva comporta il non riconoscimento della lezione.

Il ritiro di un allievo dovrà essere comunicato immediatamente all'Area Ambiente della Provincia di Rovigo, nonché annotato scrupolosamente a fianco del nome, sul registro con la data di ritiro. Le successive caselle, corrispondenti all'allievo in questione, di "entrata" ed "uscita" andranno barrate sino alla fine dell'intervento.

L'inserimento di un nuovo allievo dovrà essere, altresì, comunicato tempestivamente all'Area Ambiente della Provincia di Rovigo, nonché annotato, con relativa data di inserimento, in fondo all'elenco sulla prima casella disponibile; qualora non ci fosse spazio libero si dovrà vidimare un secondo registro.

In caso di entrata di un allievo a lezione iniziata, il docente deve annotare nell'apposito riquadro a fondo pagina, l'orario di ingresso.

Al termine di ogni giornata di lezione il docente, il tutor, deve apporre la dicitura "assente" sulle caselle di firma degli utenti assenti o barrare le stesse.

Il prospetto riepiloghi delle presenze e delle ore svolte deve essere compilato giorno per giorno al termine della giornata di lezione.

Solamente per ragioni di ordine organizzativo, è data possibilità di aggiornare settimanalmente quest'ultima parte.

Il registro didattico deve essere conservato e disponibile per eventuali controlli presso la sede di svolgimento del corso.

| N. | COGNOME E NOME DELL'UTENTE |
|----|----------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |
| 21 | |
| 22 | |
| 23 | |
| 24 | |
| 25 | |
| 26 | |
| 27 | |
| 28 | |
| 29 | |
| 30 | |

N.B. Inserire elenco utenti effettivi in ordine alfabetico.

Presenze del giorno _____

Visto per vidimazione

| | FIRMA all'inizio della lezione | FIRMA al termine della lezione | ORARIO DI LEZIONE e programma svolto |
|--|-----------------------------------|--|---|
| 1 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 2 | | | area discipl./modulo _____ |
| 3 | | | argomento _____ |
| 4 | | | Firma docente _____ |
| 5 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 6 | | | area discipl./modulo _____ |
| 7 | | | argomento _____ |
| 8 | | | Firma docente _____ |
| 9 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 10 | | | area discipl./modulo _____ |
| 11 | | | argomento _____ |
| 12 | | | Firma docente _____ |
| 13 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 14 | | | area discipl./modulo _____ |
| 15 | | | argomento _____ |
| 16 | | | Firma docente _____ |
| 17 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 18 | | | area discipl./modulo _____ |
| 19 | | | argomento _____ |
| 20 | | | Firma docente _____ |
| 21 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 22 | | | area discipl./modulo _____ |
| 23 | | | argomento _____ |
| 24 | | | Firma docente _____ |
| 25 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 26 | | | area discipl./modulo _____ |
| 27 | | | argomento _____ |
| 28 | | | Firma docente _____ |
| 29 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 30 | | | area discipl./modulo _____ |
| 31 | | | argomento _____ |
| 32 | | | Firma docente _____ |
| 33 | | | Dalle _____ alle _____ |
| 34 | | | area discipl./modulo _____ |
| 35 | | | argomento _____ |
| 35 | | | Firma docente _____ |
| Note (entrate in ritardo, uscite anticipate) | | | |
| Totale presenze del giorno n. _____ | Totale ore del giorno n. _____ | Totale progressivo delle ore n. _____ | Visto del responsabile del corso _____ |

**ELENCO PERSONALE AMMINISTRATIVO,
COORDINAMENTO E DOCENTE**

Cod. O.d.F. _____ O.d.F. _____ - _____

Sede di svolgimento _____

Cod. Progetto _____ Cod. Intervento _____

Titolo _____

D.P. _____ del _____ D.D.P. _____ del _____

Personale Amministrativo e di Coordinamento

| Codice Fiscale | Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo e Provincia di nascita | Titolo di studio | Funzione ricoperta (*) | Firma |
|----------------|----------------|-----------------|------------------------------|------------------|------------------------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti previsti dalla direttiva come risulta da curriculum agli atti dell'Organismo di Formazione.

Si dichiara inoltre che il personale suddetto è stato informato del trattamento dei relativi dati personali per i quali risulta espresso consenso ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 196/2003) e del Regolamento UE 2016/769 in materia di protezione dei dati personali, affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

Timbro e firma del Responsabile del corso

Luogo e data

inserire in stampatello il nome ed il cognome del sottoscrittore

- (*)
1. Direzione dell'OdF
 2. Gestione economico-finanziaria
 3. Progettazione e sviluppo
 4. Coordinamento progetti
 5. Formazione docenza
 6. Tutoring

(su carta intestata dell'Organismo di formazione)

Prot. n. _____

Cod. Organismo di formazione _____

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
Area Ambiente
via L. Ricchieri detto Celio, 10
45100 ROVIGO

Oggetto: Anno Formativo _____ - D.P. n. _____ del _____.

Percorsi formativi abilitanti all'esercizio delle attività di conduttore di impianti termici.

Conclusione percorso formativo (da compilare per singolo corso).

| Cod. progetto | Cod. intervento | Titolo | Utenti iscritti | Sede di svolgimento |
|---------------|-----------------|--------|-----------------|---------------------|
| | | | | |

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ in qualità di legale rappresentante
dell'OdF _____ con sede legale in (Città, Provincia, via)

_____,
relativamente al corso suindicato, approvato con DDP n. _____ del _____,
iniziato il _____, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa – in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- che in data _____ a seguito delle prove finali d'esame si è concluso il corso suindicato per un totale complessivo di n. _____ ore effettivamente svolte.

Si allega il verbale d'esame.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Timbro e firma del Legale Rappresentante OdF

Luogo e data

inserire in stampatello il nome ed il cognome del sottoscrittore

Persona da contattare per informazioni: _____ tel. _____