

FORMAT cambio docenti

OGGETTO: "Campagna straordinaria di formazione per la diffusione della cultura della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 11, comma 7 – D.Lgs n. 81/08 in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni del 20/11/2008 n. 226/CSR" AD . n. n. 543 del 27/06/2016, pubblicato sul B.U.R.P. n. 76 del 30/06/2016 e n. 563 del 05/07/2016, pubblicato sul B.U.R.P. n. 79 del 07/07/2016

Il sottoscritto, nato a _____prov_____ il _____
residente _____via_____ codice fiscale _____tel. _____
cell _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo _____,
_____con sede legale in _____ alla via _____

comunica che in data _____è stato inserito in piattaforma il docente
_____dott. _____

Il sottoscritto dichiara che la risorsa umana individuata ha le medesime caratteristiche professionali di quelle indicate in fase di candidatura.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che l'amministrazione regionale valuterà il curriculum vitae del docente sopra indicato al fine di verificare il possesso dei requisiti di cui al paragrafo H) dell'avviso.

In caso di mancato riscontro dei suddetti requisiti l'amministrazione non riconoscerà l'importo relativo alle ore di formazione svolte dal docente privo delle caratteristiche indicate dal bando.

A tal fine si allega il CV del docente _____ debitamente firmato e corredato di documento di riconoscimento

Firma digitale del Legale Rappresentante