

**Alla Regione Puglia**

**DIPARTIMENTO POLITICHE DEL LAVORO,  
ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**Sezione Formazione Professionale**

**Via Corigliano, 1, Z.I.**

**70132 – Bari**

***Pec:commissioni esame.puglia@pec.rupar.puglia.it***

**RICHIESTA COSTITUZIONE COMMISSIONE ESAMI**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .../.../.....,  
residente in ..... Via ..... codice fiscale  
.....nella ..... qualità di  
.....dell'Organismo..... con sede legale in  
..... codice fiscale .....  
partita IVA n. ....,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit., **DICHIARA** la veridicità delle informazioni di seguito riportate e

**RICHIEDE LA COSTITUZIONE DELLA COMMISSIONE D'ESAME PER IL CORSO DI  
SEGUITO INDICATO.**

Denominazione corso/progetto \_\_\_\_\_

CODICE progetto \_\_\_\_\_

Denominazione Percorso \_\_\_\_\_

Requisiti di accesso richiesti \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ore complessive previste corso \_\_\_\_ Ore svolte (data attuale) \_\_\_\_ Ore da svolgere \_\_\_\_\_

Data di inizio corso \_\_\_\_ Data di ultimazione prevista/effettiva \_\_\_\_\_

Atto autorizzazione del corso n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Numero allievi inizio corso \_\_\_\_\_ Numero allievi fine corso \_\_\_\_\_

Referente dell'Organismo per gli esami \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **DATE PROPOSTE PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME**

(compreso il giorno dell'insediamento)

**GG.** \_\_\_\_\_ **Mese** \_\_\_\_\_ **Anno** \_\_\_\_\_

(non inferiore a 30 gg. dalla data di invio della richiesta)

### **DOCENTI DEL CORSO DESIGNATI PER L'ESAME E DIRETTORE**

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Si allega alla presente richiesta:

1) l'elenco degli allievi ammessi all'esame (Allegato 10);

2) le informazioni sul progetto formativo realizzato (Allegato 9-A) solo per i corsi di qualifica di cui al Repertorio Regionale delle Figure Professionali;

3) la progettazione delle prove d'esame (Allegato 9-B) solo per i corsi di qualifica di cui al Repertorio Regionale delle Figure Professionali.

**Luogo e data**

**Firma digitale del Legale Rappresentante  
ovvero firma autografa corredata da Documento di Identità in corso di validità**