

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