



**REGIONE
PUGLIA**

Dipartimento Sviluppo economico, Innovazione,
Istruzione, Formazione e Lavoro
SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE

Allegato "A"



Unione Europea



Regione Puglia



Spett.le
Regione Puglia
Sezione Formazione Professionale
Viale Corigliano 1
70132 - BARI

e p.c. Al Responsabile del Procedimento
dell'Avviso Pubblico n. __/____

Oggetto:POR Puglia FESR FSE 2014/2020. Asse X. Avviso pubblico n. __/FSE/20__ " _____ ". Dichiarazione ripresa attività in presenza in ossequio all'Ordinanza del Presidente della Regione Puglia n. 259 del 12.06.2020.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ in qualità di Legale rappresentante dell'Organismo formativo _____, con sede legale in _____ alla via /piazza _____ n. _____ cf/p.iva _____ il quale, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal DPR n. 445/2000, dichiara la veridicità dei dati sopra riportati. Inoltre,

PREMESSO CHE

il Presidente della Regione Puglia, con Ordinanza n. 259 del 12.06.2020 ha approvato le Linee guida regionali (*Allegato 1* alla stessa ordinanza) contenenti le misure di prevenzione e contenimento idonee a consentire la ripresa delle attività formative in presenza a decorrere dal 15.06.2020;

DICHIARA

che l'Organismo Formativo, come sopra individuato e rappresentato, nel riprendere la attività formative in presenza del/dei corso/i denominato/i _____ da realizzare nei vari contesti (aula, laboratorio e stage) compresi gli esami finali (teorici e/o pratici), le attività di accompagnamento, tutoraggio e orientamento in gruppo e individuali, ha ottemperato a tutte le prescrizioni contenute nell'*Allegato 1* all'Ordinanza del Presidente della Regione Puglia n. 259 del 12.06.2020 "*LINEE GUIDA PER LA RIAPERTURA DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE E PRODUTTIVE*".

Firma digitale del legale rappresentante