



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n.22/2021, e ss.mm.ii., è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 09/03/2023

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Dirigente della Sezione <input type="checkbox"/> Servizio Programmazione della Formazione <input type="checkbox"/> Servizio Gestione, Contabilità e Controlli delle Azioni Formative
Tipo materia	<input type="checkbox"/> POR Puglia FESR - FSE 2014-2020 <input type="checkbox"/> Garanzia Giovani
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
D. Lgs n. 33/2013	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

N. 00272 del 09/03/2023
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 137/DIR/2023/00272

Oggetto: DGR n°1782 del 30/11/2022 FIGURA PROFESSIONALE OPERATORE SOCIO SANITARIO - OSS "Disposizioni regionali per la realizzazione degli interventi formativi autofinanziati finalizzati al conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario" - APPROVAZIONE MODULISTICA AVVIO E GESTIONE CORSO

VISTI gli artt. 4, 5 e 6 della Legge Regionale n.7 del 4.02.1997;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n.3261/98;

VISTI gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.;

VISTO l'art. 32 della Legge 18.06.2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTO il D.lgs. n. 196 del 2003 - "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e ss. mm. ed ii.;

Visti gli artt. 20 e 21 del Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD), di cui al D.L.gs n. 82/2005, come modificato dal D.lgs 13 dicembre 2017 n. 217;

RICHIAMATI:

- DGR n. 2273 del 13 novembre 2012 "Indirizzi generali per la creazione del Sistema Regionale delle Competenze e istituzione del Comitato Tecnico regionale";
- DGR n. 327 del 07 marzo 2013 "Istituzione del Repertorio Regionale delle Figure Professionali. Impianto descrittivo metodologico";
- DGR n. 622 del 30 marzo 2015 "Approvazione Linee guida per lo svolgimento degli esami di Qualifica in esito ai percorsi di formazione che hanno a riferimento le Figure Professionali comprese nel Repertorio Regionale delle Figure Professionali (RRFP)";
- LR 30 ottobre 2015, n.31 (Riforma del sistema di governo regionale e territoriale) e LR n. 9 del 27.05.2016 recante "Disposizioni per il completamento del processo di riordino previsto dalla legge regionale";
- D.G.R. n. 1147 del 26/07/2016 "Approvazione delle "Linee Guida per la costruzione del Sistema di Validazione e Certificazione delle Competenze della Regione Puglia (SVCC-RP)";
- Atto Dirigente Servizio Formazione professionale n. 686 del 09/08/2016 di approvazione del "Repertorio Regionale delle Qualificazioni professionali e dei Percorsi disciplinati sulla base di specifiche Norme di settore" (RRQPN).

Premesso che

- con DGR n. 1323 del 02/08/2017, la Giunta Regionale ha inteso provvedere ad una ridefinizione delle funzioni e delle procedure per l'autorizzazione di attività formative autofinanziate abrogando la precedente DGR n. 172/2007 e adottando le nuove disposizioni per il "Riconoscimento dei corsi di formazione professionale autofinanziati" e per la gestione degli stessi, con i relativi format;
- con successivo Atto della Dirigente della Sezione formazione Professionale n. 1134 del 26/09/2017, sono state fornite indicazioni operative in merito all'applicazione delle nuove disposizioni di cui alla suddetta DGR;
- con A.D. n. 397 del 06/04/2018 è stato adottato l'"Atto di riorganizzazione della Sezione Formazione Professionale – Delega delle funzioni in materia di formazione autofinanziata alla Dirigente del Servizio Programmazione della Formazione Professionale" ex comma 1 art. 45, L.R. n. 10/2007;
- Con DGR n. 1576 del 30/09/2021 " Conferimento incarichi di Direzione delle Sezioni di dipartimento ai sensi del art. 22, comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22/01/2021, n.22" è stato conferito incarico di Dirigente della Sezione Formazione all'Avv. Monica Calzetta;
- Con A.D. n. 9 del 04/03/2022 "Conferimento incarichi di direzione dei servizi delle Sezioni dei Dipartimento ai sensi del art. 22, comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22/01/2021, n.22" si nomina ad interim, dal 01/03/2022, Dirigente del Servizio Programmazione della Formazione Professionale, la dirigente della Sezione Formazione, Avv Monica Calzetta;
- con DGR n. 879 del 29/05/2018, pubblicata sul BURP n. 84 del 25/06/2018 avente ad oggetto "*Disposizioni per il "Riconoscimento dei corsi di formazione professionale autofinanziati" di cui alla DGR n.1323/2017 - Approvazione*

modifiche.” sono state apportate modifiche alle precedenti linee guida in esito ad un primo periodo di sperimentazione delle modalità introdotte con la DGR 1323/2017;

- con Atto Dirigenziale n.1029 del 9.06.2020 “Accreditamento degli Organismi formativi (Linee Guida emanate con DGR n.1474 del 2 agosto 2018 e DGR n.358 del 26 febbraio 2019 - A.D. Sezione Formazione Professionale dell’11 giugno 2019, n.653). Disposizioni attuative per decorrenza dei termini di presentazione delle istanze di conferma dell’accreditamento “, sono stati approvati gli elenchi degli Organismi Formativi che hanno ottemperato e di coloro che non hanno ottemperato alle disposizioni transitorie dettate all’art.15 della DGR 358/2019 in tema di accreditamento;
- Con DGR n. 410 del 28/03/2022 “Recepimento Accordo fra le Regioni e le Province Autonome sulle Linee Guida relative alla modalità di erogazione della formazione teorica, a distanza e in presenza, per le professioni/attività regolamentate la cui formazione è in capo alle Regioni e Province Autonome” è stato recepito l’Accordo sancito in Conferenza Stato-Regioni che disciplina la modalità di erogazione della formazione, in presenza e in FAD, e di espletamento degli esami finali in regime ordinario e detta disposizioni per la gestione della fase transitoria successiva alla data di cessazione dello stato d’emergenza sanitaria (31/03/2022).
- Con DGR n. 884 del 20 giugno 2022 “Recepimento ACCORDO in CONFERENZA STATO REGIONI del 28/04/2022 n. 22/82/CR4ter/C17/C7 "Accordo fra le Regioni e le Province Autonome sulle Linee Guida relative alle modalità di svolgimento dei tirocini curriculari nell'ambito dei corsi di formazione regolamentati", la Regione Puglia si è uniformata alle regole che disciplinano le modalità di svolgimento dei tirocini curriculari dei corsi di formazione regolamentati alle disposizioni vigenti a livello nazionale

VISTA la relazione di seguito riportata:

Con **Deliberazione della Giunta Regionale n. n°1782 del 30/11/2022 *Figura Professionale “Operatore Socio Sanitario – OSS” (Regolamento Regionale 18 dicembre 2007, n. 28 e ss.mm.ii.) – Disposizioni attuative per la realizzazione dei corsi di formazione autofinanziati ai sensi della D.G.R. n. 879 del 29/5/2018 e per il riconoscimento dei crediti formativi (Titoli pregressi e/o esperienza professionale)***”, la Giunta regionale ha approvato l’**Allegato A “DISPOSIZIONI REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI AUTOFINANZIATI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO”** demandando l’adozione dei relativi format a successivi atti del Dirigente della Sezione Formazione.

Con Atto Dirigenziale n. 252 del 02/ 03/2023 “**Oggetto: DGR n°1782 del 30/11/2022 FIGURA PROFESSIONALE OPERATORE SOCIO SANITARIO - OSS “Disposizioni regionali per la realizzazione degli interventi formativi autofinanziati finalizzati al conseguimento della qualifica di operatore socio sanitario” - ELENCO CORSI RICONOSCIUTI AL 28/02/2023 E DEFINIZIONE NUOVA CALENDARIZZAZIONE DELLE FINESTRE ISTRUTTORIE**” è stato approvato il primo elenco di corsi OSS riconosciuti dalla Regione Puglia.

Al fine di consentire la presentazione delle istanze relative all’autorizzazione all’avvio dei corsi OSS in modalità autofinanziata, ai sensi della DGR n. 879/2018l, come disposto nella **Deliberazione della Giunta Regionale n. n°1782 del 30/11/2022 e specificamente nell’Allegato A **DISPOSIZIONI REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI AUTOFINANZIATI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO****, si ravvisa la necessità di approvare la modulistica relativa alle procedure di avvio e gestione dei corsi e di renderla disponibile sul portale istituzionale.

Parimenti, con successivo atto del Dirigente della Sezione sarà approvata anche la modulistica relativa all’**Allegato B alla DGR 1782/2022 “DISPOSIZIONI ATTUATIVE PER IL RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE ACQUISITE MEDIANTE TITOLI PREGRESSI E/O ESPERIENZA PROFESSIONALE IN TERMINI DI CREDITI PER LA FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE PER “OPERATORE SOCIO SANITARIO”**.

Per tutti i format e gli allegati che non risultano modificati dall'intervenuta norma, si rimanda alla modulistica già approvata con DGR n. 879/2018 e reperibile in formato editabile sul portale Sistemapuglia nella pagina relativa alle attività autofinanziate.

Tanto premesso e considerato, con il presente atto si sottopone l'adozione della seguente proposta:

- **di approvare** i format allegato 3, Allegato 3-A, Allegato 3-F, **Comunicazione variazione risorse, dichiarazione compatibilità**, parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, relativi all'autorizzazione all'avvio e alla gestione dei percorsi formativi per Operatore Socio Sanitario, in ottemperanza a quanto disposto nella **Deliberazione della Giunta Regionale n. n°1782 del 30/11/2022** e specificamente **nell'Allegato A DISPOSIZIONI REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI AUTOFINANZIATI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO;**
- **di dare atto** che per tutti i format non espressamente approvati con il presente provvedimento, si rinvia alla modulistica già adottata con D.G.R. n. 879/2018;
- **di rendere disponibile** i format, parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, nella pagina dedicata alle attività autofinanziate del portale istituzionale www.sistema.puglia.it;

**VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs 196/03
Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo pretorio on-line, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento (UE) n.679/2016 e dal d.lgs 196/03 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento (UE).

Adempimenti contabili di cui alla L.R. n.28/01 e successive modificazioni ed integrazioni

Non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento dal bilancio regionale.

LA DIRIGENTE

- Sulla base delle risultanze istruttorie di cui innanzi;
- Viste le attestazioni in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito;
- rilevata l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90, dell'art. 7 del DPR n.62/2013 e dell'art 7 del Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Puglia

DETERMINA

- **Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo anche quale motivazione ai sensi dell'art.3 L.241/1990 ss.mm.ii;**
- **di approvare i format Allegato 3, Allegato 3-A, Allegato 3-F, Comunicazione variazione risorse, dichiarazione compatibilità**, parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, relativi all'autorizzazione all'avvio e alla gestione dei percorsi formativi per Operatore Socio Sanitario, in ottemperanza a quanto disposto nella **Deliberazione della Giunta Regionale n. n°1782** del 30/11/2022 e specificamente **nell'Allegato A DISPOSIZIONI REGIONALI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI AUTOFINANZIATI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI OPERATORE SOCIO SANITARIO;**
- **di dare atto** che per tutti i format non espressamente approvati con il presente provvedimento, si rinvia alla modulistica già adottata con D.G.R. n. 879/2018;
- **di rendere disponibile** i format, parte integrale e sostanziale del presente provvedimento, nella pagina dedicata alle attività autofinanziate del portale istituzionale www.sistema.puglia.it;
- **di dare atto** che non sussiste conflitto di interessi ai sensi degli artt. 6bis Legge n. 241/90 ss.mm.ii.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale, composto da n. 5 pagine più l'allegato composto da n. 9 pagine (**Allegato 3, Allegato 3-A, Allegato 3-F, Comunicazione variazione risorse, dichiarazione compatibilità**), per un totale di n. 14 pagine:

- a) è immediatamente esecutivo;
- b) sarà pubblicato, sul portale www.sistema.puglia.it;
- c) sarà pubblicato (per estratto) nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it, nella Sezione "Amministrazione trasparente";
- d) sarà pubblicato sul portale www.sistema.puglia.it, nell'area riservata "DIOGENE", per la dovuta notifica all'Assessore al ramo e agli uffici della Sezione per gli adempimenti di competenza;

**La Dirigente della Sezione
Avv. Monica Calzetta**

Il/La sottoscritto/a attesta che il procedimento istruttorio affidatole, di cui al presente atto, è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti, che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie e non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/90, dell'art. 7 del DPR n. 62/2013 e dell'art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Puglia.

Si attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente e che può essere utilizzato per la pubblicità legale.

**Il funzionario responsabile
P.O. "Formazione professionale
autofinanziata e riconoscimento RSO"**

Francesca De Rocco



ALLEGATO

Allegato 3

Alla Regione Puglia

DIPARTIMENTO POLITICHE DEL
LAVORO, ISTRUZIONE E
FORMAZIONE

Sezione Formazione Professionale

Pec: oss.autofinanziata.regione@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Istanza di autorizzazione all'avvio del corso O.S.S.

Il sottoscritto _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____, in possesso del provvedimento di:

Accreditamento _____
estremi del provvedimento

oppure

R.S.O. _____
estremi del provvedimento

nel rispetto delle disposizioni di cui alla D.G.R. **n°1782** del 30/11/2022 pubblicata sul BURP n.133 del 07/12/2022.

CHIEDE

L'autorizzazione all'avvio delle seguenti Azioni Formative:

n. ordine	Tipologia: - Qualifica - Abilitazione - Altro	Denominazione del Corso	n. edizione	Numero Allievi	Totale Ore Corso	Sede Operativa	Indirizzo	AD di riconoscimento corso

SI IMPEGNA

a realizzare i corsi autorizzati secondo i contenuti e le modalità indicati nel progetto approvato, consapevole del provvedimento di revoca in caso di realizzazione difforme.

A tal fine, allega la seguente documentazione, parte integrante della domanda, e attesta la sua veridicità e regolarità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art.76 D.P.R 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- **Atto di costituzione RTS** con dettaglio di ruoli, competenze e suddivisione finanziaria tra i singoli soggetti componenti (se dovuto)

- **convenzione stipulata con ASL competente per territorio;**

- **convenzione** con Enti Ecclesiastici, I.I.RR.CC.SS. pubblici e privati e le altre istituzioni pubbliche e private finalizzate alla organizzazione e alla realizzazione della didattica d'aula e dei tirocini formativi, (laddove in fase di riconoscimento progetto siano state prodotte lettere di intenti).

NB: Dalle convenzioni con tali partner dovrà risultare il numero di iscrizione nei registri delle strutture sanitarie e socio-sanitarie autorizzate all'esercizio (ai sensi delle Leggi regionali n. 19/2006 e n. 8/2004);

- **Allegato n. 03-A:** Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in cui si attesti che nulla è cambiato rispetto alle condizioni ed ai requisiti dell'accreditamento o del RSO;

- **Allegato n. 03-B:** Calendario edizione corso, con indicazione di orari, giorni di realizzazione, discipline e rispettivi docenti;

- **Allegato n.03-C:** Elenco nominativo del personale docente, in funzione delle discipline di insegnamento e con corrispondenza a caratteristiche e titoli indicate nel corso riconosciuto attestata dai *curricula*;

- **Allegato n.03-D:** Elenco nominativo del personale non docente con riferimento alle funzioni previste per il progetto e *curricula* degli stessi;

- **Allegato n.03-E:** Elenco allievi selezionati;

- **Allegato n.03-F:** Copia conforme all'originale del Patto Formativo sottoscritto da ogni allievo;

- **Allegato n. 03-G:** Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà riferita alle attrezzature;

Luogo e data

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



Allegato n. 3-A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

a) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. ___ il ___/___/___, residente a _____ prov. ___ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

Oppure

b) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. ___ il ___/___/___, residente a _____ prov. ___ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

in qualità di capofila del RTS composto da

1.
2.

ai sensi del l'a rt. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

D I C H I A R A

- Che non è intervenuta nessuna variazione rispetto alle condizioni e ai requisiti dell'accreditamento o del Riconoscimento della Sede Operativa (RSO);
- Che non è intervenuta nessuna variazione rispetto allo stato di integrità finanziaria e morale del soggetto proponente e di tutte le persone che rivestono cariche sociali dichiarate in sede di Accreditamento o Riconoscimento della Sede Operativa (RSO);

Luogo e data

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



Logo del
soggetto
formatore

Allegato 03-F

PATTO FORMATIVO

L'anno duemila....., addì _____ del mese di _____, in _____,

TRA

[indicare la denominazione dell'ente]", (P.IVA), con sede legale in [indicare la città] alla via [indicare il domicilio legale], d'ora in avanti indicato con il termine di Organismo Formativo, rappresentato dal signor [indicare il nome, cognome e dati anagrafici] in qualità di legale rappresentante del Soggetto Formatore;

E

Il signor [indicare il nome, cognome e dati anagrafici] in qualità di designato dal collegio dei docenti;

E

Il signor [indicare il nome, cognome e dati anagrafici] in qualità di allievo del corso oggetto del presente patto formativo. [Per gli allievi di età compresa tra 16 e 18 anni, indicare il nome, cognome e dati anagrafici di chi ha la potestà genitoriale].

PREMESSO CHE:

- ai sensi dell'**art. 7. Istruttoria delle istanze di riconoscimento corso** dell'Allegato A alla DGR 1782/2022, l'Organismo Formativo ha presentato istanza di riconoscimento della presente Azione Formativa;
- il corso, oggetto del presente patto formativo è stato riconosciuto con D.D. n. [indicare il numero e la data della determina di riconoscimento corso];
- secondo il disposto del citato Disciplinare è prevista la stipula del presente "Patto Formativo";
- che il corso in questione sarà realizzato nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente: nazionale e regionale in materia di Formazione professionale.

- La Regione assicura l'attività di vigilanza tecnico-didattica e amministrativa sui corsi riconosciuti ed autorizzati, nonché la verifica delle condizioni e dei requisiti specifici dichiarati nella istanza di riconoscimento.

SI DA RECIPROCO ASSENSO A SEGUIRE LA PROCEDURA FISSATA, IN PARTICOLARE:

1. L'Organismo Formativo si impegna a informare l'allievo sui propri diritti riguardo a:

1.1. Caratteristiche dell'intervento

Denominazione corso:			
Codice corso:			
Sede di svolgimento:			
Numero ore:	Teoria:	Stage:	Totale:
Tipologia di Certificazione	[qualifica, abilitazione, frequenza con verifica di apprendimento,]		
Class. Min. del Lavoro, ISFOL, ISTAT, CCNL:	[obbligatorio per i corsi di qualifica]		
Soggetti Partner:			
Tipologia di destinatari:	[indicare eventuali requisiti d'accesso]		
Profilo professionale in uscita:			
Descrizione delle competenze:	[indicare sinteticamente conoscenze e capacità]		

1.2. Articolazione dell'Intervento:

Orari:	[descrivere il periodo di svolgimento del corso e le fasce orarie previste per lo svolgimento delle lezioni]
Azioni preparatorie:	[descrivere sinteticamente le ricerche e gli studi a sostegno dell'intervento]
Articolazione didattica:	[descrivere schematicamente i moduli e le unità didattiche]
Stage (ove previsto):	[indicare le aziende ospitanti le attività di stage]
Sistema di valutazione finale:	[indicare le modalità di svolgimento degli esami]
Azioni di accompagnamento al lavoro:	[obbligatorio per i corsi di qualifica]

1.3. Contenuti del corso e metodologie utilizzate:

Modalità di erogazione della formazione:	[azioni frontali, visite guidate, stage, etc]
--	---

Materiali e sussidi didattici in dotazione:	[descrivere sinteticamente]
Indumenti e strumenti di protezione individuale:	[indicare anche le polizze assicurative]
Risorse umane impiegate:	[indicare i nominativi dei docenti e la disciplina]

1.4 Quote di partecipazione a carico dell'allievo:

Descrizione	Importo
Costi di iscrizione:	€
Costi di frequenza:	€
Costi per gli esami:	€
Costi per il rilascio degli attestati:	€
Altri costi: (specificare quali ed il rispettivo importo)	€
TOTALE	€

2. L'Organismo Formativo ribadisce il proprio impegno a:

- 2.1. Rispettare puntualmente quanto previsto in progetto e nel presente patto formativo;
 - 2.2. Garantire mediante la struttura di erogazione indicata nel progetto riconosciuto la qualità e l'efficacia dell'intervento attenendosi alle modalità organizzative del corso approvate, l'esito positivo del processo di apprendimento, la partecipazione attiva ed il coinvolgimento dei soggetti in formazione;
 - 2.3. Garantire che le strutture, le attrezzature, i sussidi ed i materiali didattici utilizzati ai fini del raggiungimento degli obiettivi di progetto sono conformi alla normativa vigente sulla sicurezza degli utenti;
 - 2.4. Raccogliere le esigenze espresse dagli allievi e individuare puntuali risposte;
 - 2.5. Elargire eventuali Borse di Studio, indicandone modalità di rimborso;
 - 2.6. Mettere a disposizione dell'allievo tutto il materiale didattico individuale previsto dal progetto ed indispensabile ai fini dell'efficacia dell'azione formativa proposta;
 - 2.7. Attenersi rigorosamente al calendario didattico.
3. I Formatori, impegnati nell'erogazione della formazione, si impegnano a:

- 3.1. Essere chiari sugli obiettivi formativi e nelle spiegazioni;
- 3.2. Rispettare il calendario concordato con l'ente di formazione ed essere puntuali;
- 3.3. Adottare modalità didattiche attive, mirate al coinvolgimento diretto degli allievi e volte a stimolare la loro attenzione e partecipazione;
- 3.4. Cogliere ed interpretare le esigenze dei corsisti, fornendo loro risposte

3.5. Firmare in modo leggibile e aggiornare con puntualità i registri attenendosi alle regole di compilazione previste dalle linee guida sui Corsi Autonomamente finanziati secondo quanto disposto dall' Art. 7.2;

3.6. A predisporre verifiche in itinere e finali in linea con quanto previsto dalla normativa vigente.

4. L'allievo del corso [indicare il nome e cognome dell'allievo], si impegna a:

4.1. Attenersi alla normativa vigente, e al presente patto formativo,

4.2. Assicurare una frequenza regolare e una partecipazione attiva alle azioni programmate, al fine di acquisire efficacemente le competenze delineate.

4.3. Svolgere le prove intermedie e finali con diligenza e puntualità:

4.4. Rispettare cose e persone senza danneggiare strutture ed attrezzature, in particolare evitando di arrecare disturbo durante lo svolgimento delle lezioni ed evitando comportamenti molesti o non rispettosi (mangiare, bere, fumare in aula)

4.5. Essere puntuali;

4.6. Lasciare l'aula in ordine;

4.7. Firmare il registro di classe all'inizio e alla fine delle lezioni (firma leggibile).

4.8. comunicare tempestivamente qualsiasi caso di dimissioni e/o rinuncia alla partecipazione al corso;

4.9. Relativamente alle attività di stage: garantire il rispetto degli orari e delle regole dell'azienda con particolare riguardo alle norme di sicurezza, così come saranno portate a conoscenza dall'azienda medesima;

4.10. Denunciare alla Sezione Formazione Professionale della Regione Puglia qualunque tipo di inadempienza posta in essere dal Soggetto Formatore;

5. Il patto formativo sarà oggetto di revisione ed integrazione qualora ciò si renda necessario.

Il presente atto redatto in triplice copia, si compone di n. ____ pagine

Letto, approvato e sottoscritto

(luogo) e (data)

Ente di Formazione _____

Formatori _____

(designato dal collegio dei docenti)

Il corsista _____





Comunicazione variazione risorse

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

c) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. ___ il ___/___/___, residente a _____ prov. ___ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

Oppure

d) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. ___ il ___/___/___, residente a _____ prov. ___ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

in qualità di capofila del RTS composto da

3.

4.

ai sensi del l'a art. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

D I C H I A R A

Che la risorsa umana..... indicata in fase di richiesta di avvio corso ottenuta con DD n....., sarà sostituita con,

risorsa avente le medesime caratteristiche curriculari e di esperienza previste dalla normativa vigente per lo svolgimento del ruolo di..... .

Allegato: CV della risorsa redatto ai sensi del D.P.R. 445/2000, sottoscritto dall'interessato, corredato da copia documento di riconoscimento, riportante l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.lgs.30/06/2003, n. 196 e Reg. (UE) n. 679/2016 (c.d. GDPR)

Luogo e data

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



Dichiarazione compatibilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

e) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. __ _ il _/ _J __, residente a _____ prov. __ _ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

Oppure

f) li/la sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. __ _ il _/ _J __, residente a _____ prov. __ _ via _____ telefono _____, nella qualità di legale rappresentante dell'ente _____ in possesso di accreditamento di cui al provvedimento _____

in qualità di capofila del RTS composto da

5.

6.

7.

ai sensi del l'a art. 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

D I C H I A R A

Che l'azione formativa riconosciuta con DD n. ... ai sensi della DGR n.1782/2022 si svolgerà nella sede dell'organismo.... in via..... COMPATIBILMENTE con lo svolgimento di eventuali altre attività autorizzate/riconosciute/finanziate (indicare la tipologia di attività e atto di autorizzazione).

Luogo e data

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