**AUTOCERTIFICAZIONE PARTECIPANTE**

**PER FRUIZIONE INDIVIDUALE DI ATTIVITA’ FORMATIVE IN FAD**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ in qualità di partecipante all’Attività formativa

denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa al piano Fon.Coop

Protocollo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art .47 D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

di aver partecipato, nell’ambito dell’Attività formativa sopra indicata, alle ore di formazione riportate nel registro allegato e firmato, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, …..\…..\…..

Firma del Partecipante

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante e copia del tracciato di collegamento estratto dalla piattaforma FAD utilizzata per la formazione.**

**REGISTRO INDIVIDUALE PARTECIPANTE PER FAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DEL PIANO** | |
| CODICE PIANO |  |
| TIPOLOGIA FORMAZIONE (webinar/FAD online sincrona o asincrona) |  |
| DURATA DELL'INTERVENTO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DELL'ALLIEVO** | |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| COMUNE DI NASCITA E PR. |  |
| IMPRESA BENEFICIARIA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA INIZIO | DATA FINE | TOT. ORE | FIRMA DEL PARTECIPANTE |
|  |  |  |  |