**Relazione Finale**

#### RELAZIONE FINALE

##### Titolo del percorso formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Codice SIRU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soggetto attuatore**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **- Data di notifica del progetto approvato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di avvio del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **- Data di avvio attività didattica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -Data di conclusione \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  -  **Data di avvio tirocinio curricolare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -Data di conclusione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_  - **Eventuale provvedimento di proroga delle attività N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **- Ambito territoriale dell’intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Descrizione attività** | **Dati di progetto approvato** | **Dati di realizzazione** | | **Formativo-teorica** | **- ore n.** | **- ore n.** | | **Fad** | **- ore n.** | **- ore n.** | | **Tirocinio curricolare** | **- ore n.** | **- ore n.** | | **TOTALE** | **- ore n.** | **- ore n.** |   **- Allievi previsti da progetto n. \_\_\_\_\_\_\_ (di cui femmine n. \_\_\_\_\_)**  **- Allievi che hanno concluso la formazione n. \_\_\_\_\_\_\_ (di cui femmine n. \_\_\_\_\_\_)** | | | | | | | | | |
| Dati relativi agli allievi partecipanti all’azione formativa: | | | | | | | | | | |
| **N.** | | **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Residenza o domicilio** | **Azienda/tirocinio** | **Frequenza aula**  **ore n.** | **Fad ore n.** | **Frequenza/tirocinio ore n.** | **Frequenza totale**  **ore n.** | **Assenza ore n.** | **Assenza %** |
| **1** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dati relativi agli allievi partecipanti al tirocinio curriculare

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e nome** | **Ragione sociale azienda ospitante** | **Data avvio**  **tirocinio** | **Data fine**  **tirocinio** | **Assun-zione**  **Sì/No** | **Tipologia contratto** | **Data avvio contratto** | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Percentuale assunzioni effettuate in relazione al numero degli idonei: \_\_\_\_\_\_\_%**  **Richiesta di ammissione alla prova di esame in via eccezionale**  **Eventuali allievi che hanno una percentuale di assenze comprese tra il 25% e il 30% possono essere ammessi all’esame a condizione che abbiano raggiunto livelli di conoscenze competenze giustificati da apposito verbale del collegio dei docenti che deve essere allegato alla presente relazione.**  - **L’azione formativa è stata realizzata in conformità al progetto approvato? Si/no \_\_\_\_\_\_**  **Se no, descrivere le modifiche e indicare il provvedimento dirigenziale di autorizzazione**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Alla presente scheda si allega:**  ***O* -** il verbale di verifica finale redatto in occasione della prova svoltasi in data \_\_\_\_\_\_\_  ***O* -** documentazione di consegna ai destinatari degli attestati di frequenza  ***O* -** copia della richiesta dei modelli di attestato di frequenza | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risorse umane utilizzate | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elenco personale docente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N.** | **Cognome e nome** | | **Titolo di studio** | | | **Fascia** | **Rapporto di lavoro \*** | | | | **U.F.C.** | | **Ore assegnate** | | | **Ore svolte** | **Modulo** |
| **1** |  | |  | | |  |  | | | | n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| **totale ore n.** | | **\_\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_** |  |
| **2** |  | |  | | |  |  | | | | n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| **totale ore n.** | | **\_\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_** |  |
| **3** |  | |  | | |  |  | | | | n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| **totale ore n.** | | **\_\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_** |  |
| **4** |  | |  | | |  |  | | | | n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| n. \_\_\_\_\_ | | n. \_\_\_\_ | | | n. \_\_\_\_ | n. \_\_\_\_ |
| **totale ore n.** | | **\_\_\_\_\_** | | | **\_\_\_\_\_** |  |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  |  |
| Personale non docente (progettazione, coordinamento, tutoraggio, monitoraggio, valutazione) | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome e nome | | Attività svolta nell’intervento | | | Rapporto di lavoro \* | | | | fascia | | | n. ore/n. giornate incarico | | | n. ore/n. giornate svolte | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Personale amministrativo, tecnico e ausiliario | | | | | | | | | |
| Cognome e nome | | Mansioni svolte | | Rapporto di lavoro \* | | | | n. ore/n. giornate incarico | | | | | | n. ore/n. giornate svolte | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |

* *In caso di ATI/ATS oltre al tipo di rapporto instaurato deve essere obbligatoriamente indicato il soggetto che conferisce l’incarico*

|  |
| --- |
|  |

**RELAZIONE SULLA REALIZZAZIONE DELL’AZIONE A CURA DEL COORDINATORE DELL’INTERVENTO (Devono essere dettagliare le modalità di esecuzione dell’intervento, gli obiettivi raggiunti e gli strumenti utilizzati)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il Coordinatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ articolo 47, decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_),

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità di Legale rappresentante di Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O - affidatario/a dell’attività di cui alla presente relazione finale;

O - quale capofila con mandato generale di rappresentanza dell’ATI/ATS regolarmente

costituita, affidataria dell’attività di cui alla presente relazione finale;

**dichiara**

* sotto la propria personale responsabilità che quanto contenuto nella presente relazione finale corrisponde al vero e che i dati sono desunti dai registri obbligatori regolarmente vidimati, dagli atti assunti e dalla corrispondenza intercorsa con l’Ente responsabile. Tutti i documenti citati sono conservati e disponibili.

Infine,

**D I C H I A R A**

* di conoscere le sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" [[1]](#endnote-1), in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;
* di sapere che la Provincia di Perugia può verificare la veridicità di quanto dichiarato con controlli anche a campione.

Allega fotocopia fronte/retro del proprio documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale rappresentante

…………………………………………………………………

*(firma per esteso e leggibile[[2]](#endnote-2))*

1. Art. 75 del d.p.r. 445/2000: "Fermo restando quanto previsto dall'articolo 76, qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

   Art. 76 del d.p.r. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

   L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

   Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

   Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l’autorizzazione all’esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l’interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte." [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)