**Relazione Finale**

##### Titolo piano formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Azione formativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Data di notifica del piano progettuale approvato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di avvio azione formativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di conclusione azione formativa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ambito territoriale dell’intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Eventuale provvedimento di proroga delle attività N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione azione formativa** | **Dati di progetto approvato** | **Dati di realizzazione** |

**- Allievi azione formativa previsti da progetto n. \_\_\_\_\_\_\_ (di cui femmine n. \_\_\_\_\_)**

**- Allievi azione formativa che hanno concluso la formazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_ (di cui femmine n. \_\_\_\_\_)**

Dati relativi agli allievi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Residenza o domicilio** | **Frequenza aula**  **ore n.** | **Fad ore n.** | **Frequenza totale**  **ore n.** | **Assenza ore n.** | **Assenza %** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| - **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-2), in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi;
* di sapere che Arpal Umbria 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-3))*

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-2)
2. [↑](#endnote-ref-3)