AZIENDA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ID. PIANO FONDIMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Percorso Formativo Anpal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AZIONE FORMATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOMINATIVO PARTECIPANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO** | | **ORE** | **MATERIA /** | **ATTIVITA’ SVOLTA\*\*** |
|  | *dalle* | *alle* |  | **ARGOMENTO** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Il presente Foglio firma va utilizzato quando la formazione a distanza del partecipante è supportata da un sistema che effettua il tracciamento delle attività svolte e consente la stampa dei relativi rapporti (*in mancanza di tale sistema, il partecipante deve autocertificare, con l’apposito modello di dichiarazione sostitutiva, le attività di formazione a distanza riportate in questo Foglio*).*

*\*\* indicare l’ attività formativa svolta a distanza (lezioni, esercitazioni, forum, test, etc).*

***Informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679***

*La partecipazione ad azioni formative finanziate da Fondimpresa comporta il trattamento di dati personali dei lavoratori coinvolti, acquisiti principalmente per il tramite dell’azienda di appartenenza e/o dell’azienda o del soggetto attuatore titolare del Piano. Per visionare le informazioni sul trattamento operato da Fondimpresa, in qualità di Titolare del trattamento, visiti la sezione ‘Privacy’ del sito* [*www.fondimpresa.it*](http://www.fondimpresa.it)*.*

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

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

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_

in qualità di partecipante all’Azione formativa denominata “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

dipendente dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

realizzata da (*indicare l’ente erogatore*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a (*indicare la sede dell’ente erogatore*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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 svolto, nell’ambito dell’Azione formativa sopra evidenziata, le attività individuali di formazione a distanza riportate nelle schede allegate e firmate, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione si compone di numero \_\_\_ pagine, comprese n. \_\_\_\_ schede allegate relative alla autocertificazione delle attività di formazione in autoistruzione svolte dal dichiarante.

*Allega copia del proprio documento di identità.*

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