



Regione Calabria

Dipartimento Presidenza

Settore Formazione Professionale, Alta Formazione, Accreditamenti e Servizi Ispettivi

Allegato 7 Autorizzazione avvio attività

Prot. SIAR n. del

Spett.le Ente

Responsabile dei corsi Autofinanziati

Ufficio Ispettivo

Oggetto: Autorizzazione avvio attività libera di Formazione Professionale, ex art. 40/41 L.R. n. 18/85 per il profilo di _____ Decreto Dirigenziale n. _____ del _____

Vista l'istanza di autorizzazione per l'avvio del corso in oggetto, acquisita al prot. SIAR n. _____ del _____;

Preso atto del D.D. n. 11010 del 28.10.2020;

Visto il DPCM del _____, contenente le nuove misure per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19;

Viste le Ordinanze vigenti del Presidente f.f. della Regione Calabria contenente le misure per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 sul territorio regionale;

NULLA OSTA

all'avvio dell'attività formativa (n. ___ allievi) del corso autofinanziato per la qualifica di _____ (_____ ore), da svolgersi presso la sede didattica sita nel comune di _____, in Via _____, a far data dal _____.



Regione Calabria

Dipartimento Presidenza

Settore Formazione Professionale, Alta Formazione, Accreditamenti e Servizi Ispettivi

Allegato 7 Autorizzazione avvio attività

Si restituisce, contestualmente, n.1 registro di presenza allievi, debitamente vidimato dallo scrivente Ufficio e da utilizzare per l'attività formativa autorizzata.

L' Ufficio scrivente:

- Si riserva la facoltà di chiedere, qualora necessario, ulteriore documentazione al fine di un corretto svolgimento dell'attività formativa;
- Fa obbligo all'Ente attuatore di trasmettere a questo Ufficio le eventuali variazioni in itinere relative alla gestione ed organizzazione del corso ed il monitoraggio dell'attività;
- Comunica, per l'identificazione del corso, la seguente codificazione da utilizzare nella corrispondenza:
Codice _____.

Il Responsabile del Procedimento
