



REGIONE ABRUZZO
DIPARTIMENTO LAVORO - SOCIALE

**COMUNICAZIONE DI CONCLUSIONE
DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA DI BASE E TRASVERSALE**

Il sottoscritto _____, nato il _____, a _____ Prov. _____, residente a _____, in Via _____, n. _____, cap. _____, CF _____, in qualità di rappresentante legale¹ dell'Organismo di Formazione _____ in relazione alle attività affidate con Determinazione Dirigenziale di finanziamento dei buoni formativi n. ___/___ del ___/___/_____, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione delle “Linee guida per la definizione degli standard formativi e dei criteri generali per la realizzazione dei percorsi di apprendistato - D.lgs. 81/2015” approvate con D.G.R. n. 867/DPG007 del 22 dicembre 2016;
- di aver preso piena conoscenza delle prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico approvato con la citata Determinazione Dirigenziale n. DPG019/289 dell'11.08.2022 e successivamente modificato con la Determinazione Dirigenziale n. DPG019/339 del 19.09.2022;
- che le attività formative inerenti l'Edizione _____ Modulo/UF _____ Codice corso _____ CUP _____ sono state regolarmente avviate in data _____ e sono state concluse in data _____;

- che le attività di formazione relative all'edizione sopra specificata sono state erogate e concluse nel rispetto dei termini previsti dall'Avviso, in favore degli apprendisti assunti con contratto di apprendistato professionalizzante ai sensi dell'art. 44 del D.lgs 81/2015, come dettagliato nel rendiconto allegato (*Allegato n. 1.b*);
- che le attività formative sono state realizzate in conformità con la normativa comunitaria, nazionale e regionale vigente e nel rispetto delle "Linee guida" di cui alla richiamata D.G.R. n. 867/2016;
- che il percorso formativo si è svolto nel rispetto dell'Avviso pubblico, secondo la pianificazione di dettaglio indicata nella dichiarazione di inizio attività (Specifiche corso, Scheda di progettazione didattica, Calendario lezioni) e nelle eventuali variazioni comunicate alla Regione;
- che i docenti impiegati nello svolgimento delle attività formative sono in possesso, per *curriculum vitae*, di adeguate esperienze tecniche e/o didattiche nelle materie oggetto del corso;
- che i costi relativi alle attività realizzate non sono oggetto di ulteriori contributi o altre sovvenzioni pubbliche da parte di una pubblica Amministrazione e/o organismi pubblici, nel rispetto del divieto di doppio finanziamento di cui all'art. 5, comma 5, dell'Avviso;
- che le copie di tutta la documentazione allegata sono conformi all'originale.
- che gli apprendisti che hanno completato il percorso formativo o hanno frequentato almeno il 90% della suddetta edizione sono n. _____, come individuati in elenco:

n.	Codice apprendista
1	
2	
3	

- che gli apprendisti che non hanno frequentato almeno il 90% della suddetta edizione e devono effettuare il recupero sono n. _____, come individuati in elenco:

n.	Codice apprendista	Ore da recuperare
1		
2		
3		

- che gli apprendisti che non hanno frequentato almeno il 90% della suddetta edizione e non sono soggetti a recupero per le seguenti motivazioni (apprendista non ammesso a finanziamento, dimissioni, licenziamento, conseguimento qualifica, altro da specificare) sono n. _____, come individuati in elenco:

n.	Codice apprendista	Motivazione
1		
2		
3		

- di aver letto l'allegata informativa in materia di privacy, ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) s.m.i.;

- che i documenti originali sono depositati

presso la propria sede;

presso il seguente ufficio (inserire denominazione ufficio o sede ed indirizzo completo)

dove saranno conservati per ogni verifica per 5 anni dalla data di chiusura dell'edizione, così come stabilito all'articolo 23, comma 7 dell'Avviso;

- in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche nel quale transiteranno i movimenti finanziari con la Regione, sono i seguenti:

conto corrente bancario codice IBAN

presso Banca _____

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

- Cognome e nome _____

- nato/a a _____ il _____

- codice fiscale _____

- Elenco Allegati N. ____

(vedi art. 23 comma 3 dell'Avviso e "Linee di indirizzo - Erogazione in modalità a distanza (FAD)")

1) _____

2) _____

3) _____

...

Luogo e data

*Timbro e firma del rappresentante legale OdF**

* Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.

** In caso di firma autografa allegare copia del documento di identità in corso di validità.