Alla DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA,

AMBIENTE, ENERGIA, CULTURA, BENI CULTURALI E SPETTACOLO

Servizio Energia, qualità dell’ambiente, rifiuti, attività estrattive

direzioneambiente.regione@postacert.umbria.it

***OGGETTO: Comunicazione di avvenuta formazione professionale punto 2 allegato 1 al Decreto Legislativo n. 42 del 17/02/2017, relativo all’anno solare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti di cui all’articolo 76 dello stesso D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

di essere iscritto nell’elenco nazionale dei tecnici competenti in acustica istituito presso il MATTM, ai sensi del comma 1 dell’art. 21 del D.lgs. n. 42 del 17 febbraio 2017, con numero \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aa)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\*\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere contattabile ai seguenti indirizzi:

* numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE AL FINE DELL’AGGIORNAMENTO DEL REGISTRO DELLE ORE DI FORMAZIONE**

* Aver frequentato con profitto (ovvero di aver svolto docenza presso) il corso professionale per tecnico competente in acustica punto 2 dell’allegato 2 e comma 1 dell’art. 23 del D.lgs. n.42/2017 tenuto dall’Ente/Soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizzato dalla Regione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con provvedimento amministrativo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_;

* Che il corso si è svolto a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che il corso ha avuto inizio il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è terminato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il corso frequentato con profitto attribuisce n° \_\_\_\_ ore di formazione;
* Di allegare relativo attestato di partecipazione ovvero attestato delle ore di docenza;
* Che complessivamente per l’anno solare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha conseguito un numero di ore di formazione pari a \_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27aprile 2016;

Il sottoscritto certifica qualora indicato, l’indirizzo di posta elettronica certificata come valido indirizzo personale per la trasmissione documentale con la P.A. , ai sensi dell’art. 5 del D.M. 02 novembre 2005;

I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell’Ufficio competente esclusivamente per i fini istituzionali, con le modalità e le finalità di cui al D.lgs. 42/2017;

Si allega copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità riportanti firma autografa del richiedente;

Luogo e data Firma [[1]](#footnote-1)

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

ALLEGATI

1. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento
2. Copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità riportanti firma autografa
3. Atto regionale con cui è stato validato il corso di aggiornamento (solo qualora il corso sia stato autorizzato da una Regione diversa dall’Umbria)
1. il presente documento può essere firmato elettronicamente o essere inviato in forma di file ottenuto dalla scansione del modulo cartaceo con firma autografa [↑](#footnote-ref-1)