

DOCUMENTO TECNICO ALLEGATO ALLA PROPOSTA N. 13637 del 14/09/2020

OGGETTO: Autorizzazione per lo svolgimento del corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica, programmato e gestito dalla CRESCO Formazione e Consulenza Srl – Terza Edizione, anno 2020, unica sessione, 30 settembre 2020 – 5 ore di formazione – modalità FAD.

CRESCO Formazione e Consulenza Srl

Soggetto idoneo alla formazione accreditato con determinazione regionale G10842 del 31/07/2017

Sede legale: sede legale a Sora (FR) Via Tofaro, 42 – 03039.

Partita IVA: 02585270602.

Rappresentante legale: Gabriella Mammone

Ambito: soggetto idoneo alla formazione.

Direttore del corso autorizzato, oggetto del presente provvedimento: Ing. Mariconte Raffaele

Luogo in cui si svolge il corso: **modalità FAD – classe virtuale.**

Data di svolgimento del corso autorizzato: 30 settembre dalle 9:00 alle 14:00.

La frequentazione con profitto dell'intero corso è valevole come 5 ore di formazione.

Le ore di formazione conseguite dai discenti saranno inserite d'ufficio nel registro regionale, acquisita e verificata la documentazione sotto riportata.

Il presente provvedimento approva il programma didattico, in allegato Appendice I, acquisito al protocollo regionale con n. 444398 del 21/05/2020.

La società CRESCO Formazione e Consulenza Srl, pena nullità dell'autorizzazione, dovrà:

1. Comunicare qualsiasi variazione rispetto al programma fornito;
2. Comunicare, con congruo anticipo, il link per l'accesso alla classe virtuale, per l'eventuale verifica, ai seguenti indirizzi email:
gfronzi@regione.lazio.it;
tina.fabozzi@arpalazio.gov.it;
3. Garantire, in particolare, il rispetto delle condizioni di cui alla determinazione G05677 del 13/05/2020;
4. Garantire che il numero dei discenti non sia superiore a 50 e che il numero dei collegamenti non infici la qualità della connessione e dunque, dell'apprendimento;
5. Entro 15 giorni dalla fine del corso (dalla fine della seconda sessione), inviare all'area regionale preposta:
 - a. l'elenco di coloro che hanno frequentato **con profitto il corso**, in formato xls o analogo, con la riga di intestazione così formulata:

REGIONE (DI GESTIONE)	NUMERO ELENCO NAZIONALE	DATA NUMERO ELENCO NAZIONALE	CO GNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	CODICE FISCALE	ORE FORMAZIONE AUTORIZZATE e/o CONSEGUITE	PROV VEDI MENTO DI AUTORIZ ZAZIONE
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	-------------	------	-----------------	------------------	-------------------	---	---

- b. copia del registro firme ed elenco degli iscritti;
- c. copia degli attestati rilasciati;
- d. i risultati della rilevazione del gradimento finale.

APPENDICE I
PROGRAMMA CORSO DI AGGIORNAMENTO
PROFESSIONALE