

DOCUMENTO TECNICO ALLEGATO ALLA PROPOSTA N. 14759 del 02/10/2020.

OGGETTO: Autorizzazione per lo svolgimento del corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica, programmato e gestito dall'Ordine Interregionale dei Chimici e dei Fisici del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise – Prima Edizione, anno 2020, unica sessione, 12 ottobre 2020 – 7 ore di formazione – **modalità FAD.**

SOGGETTO ABILITATO ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE EX LEGE

Ordine Interregionale dei Chimici e dei Fisici del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise

Sede legale: Roma in Via delle Quattro Fontane n. 16 - 00184

C.F: 80422850588

Rappresentante legale: Fabrizio Martinelli, nato a Latina.

Ambito: Ordine Professionale.

Direttore del corso autorizzato, oggetto del presente provvedimento: Dott. Fabrizio Martinelli.

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

Data di svolgimento del corso autorizzato: **12/10/2020 ore 9:00-18:00.**

La frequentazione con profitto dell'intero corso è valevole come 7 ore di formazione.

Il presente provvedimento approva il programma didattico, in allegato Appendice I, acquisito al protocollo regionale con n. n. 807602 del 21/09/2020.

L'Ordine dei Chimici e dei Fisici del Lazio, Umbria, Abruzzo e Molise, 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 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