

DOCUMENTO TECNICO ALLEGATO ALLA PROPOSTA N. 15787 del 19/10/2020

OGGETTO: Autorizzazione per lo svolgimento del corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica, programmato e gestito da INFORMA Srl – Prima Edizione, anno 2020, unica sessione, 18 novembre 2020 – 8 ore di formazione– **modalità FAD.**

INFORMA SRL, FORMAZIONE E CONSULENZA

soggetto idoneo alla formazione accreditato per la tipologia “in ingresso” presso la Regione Lazio con determinazione G06381 del 13/05/2019.

Sede legale: Via Clauzetto n. 12 – 00188, Roma.

Partita IVA: 02024061000.

Rappresentante legale: Pais Tarsilla Andrea, nato a Roma.

Ambito: Ordine Professionale.

Direttore del corso autorizzato, oggetto del presente provvedimento: Dott. Stefano Massera.

Luogo in cui si svolge il corso: modalità FAD, classe virtuale,

Data di svolgimento del corso autorizzato: **18/11/2020 ore 9:00-13:00 e 14:00-18:00**

La frequentazione con profitto dell'intero corso è valevole come 8 ore di formazione.

Il presente provvedimento approva il programma didattico, in allegato Appendice I, acquisito al protocollo regionale con n. 883161 del 15/10/2020.

l'Istituto INFORMA, 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	PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE
-----------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	-------------	------	-----------------	------------------	-------------------	---	---------------------------------------

- 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