

**RICHIESTA
NOMINA DELLA COMMISSIONE PER LO SVOLGIMENTO DELL'ESAME FINALE**

**PERCORSI FORMATIVI AUTOFINANZIATI
punti c), d), e), f) dell'art.3- All. A – D.G.R 294/2018**

Richiesta di nomina della Commissione per lo svolgimento dell'esame finale

Regione Campania

Direzione Generale 11.....

Pec: dg.501100@pec.regione.campania.it

Pec: esami.autofinanziati@pec.regione.campania.it

(per gli Enti Provincia di Napoli)

Pec: gestione.autofinanziati@pec.regione.campania.it

Pec : napoli.autofinanziati@pec.regione.campania.it

Pec: uod.501103@pec.regione.campania.it

(per gli Enti delle altre Provincie)

Pec: gestione.autofinanziati@pec.regione.campania.it

Pec: uod.501103@pec.regione.campania.it

S.T.P Controlli

(Avellino)

Pec: uod.501105@pec.regione.campania.it

(Benevento)

Pec: uod.501106@pec.regione.campania.it

(Caserta)

Pec: uod.501107@pec.regione.campania.it

(Salerno)

Pec: uod.501108@pec.regione.campania.it

I sottoscritt _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome)

In qualità di legale rappresentante dell'Agenzia Formativa:

accreditata in Regione Campania con codice _____

P. IVA/ Codice Fiscale _____

Con sede legale in _____, prov. _____ via _____

Con riferimento al Percorso Formativo autorizzato dalla Regione Campania n. _____ denominato:
(riportare Cod. ID SIFORMA)

_____ approvato con nota. n. _____ del _____

Edizione Corsuale n: _____ (riportare Cod. ID SIFORMA)

(barrare la tipologia di percorso)

- ☐ PERCORSO ABILITANTE finalizzato all'ottenimento di una Abilitazione di cui all'Allegato A alla Deliberazione di G.R. n.45 del 21 gennaio 2005 e ss.mm.ii., rivolte all'esercizio di specifiche professioni regolamentate da disposizioni normative e legislative nazionali ;
- ☐ PERCORSO DI AGGIORNAMENTO finalizzato al mantenimento di Abilitazione per l'esercizio di una professione);
- ☐ PERCORSO DI AGGIORNAMENTO breve, atto a trasferire competenze specialistiche di settore utili all'esercizio di specifiche attività professionali;

(FAC-SIMILE DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'AGENZIA FORMATIVA)

- PERCORSO DI SPECIALIZZAZIONE finalizzato all'approfondimento di competenze relative ad uno specifico profilo professionale ricompreso nel Repertorio regionale ex Deliberazione di G..R. n.223/2014 ma non afferente al Repertorio Nazionale di cui all'art. 8 del Decreto legislativo 13 del 16 gennaio 2013;

Data di conclusione dell'edizione ____/____/____;

CHIEDE

L'avvio della procedura per l'espletamento degli esami finali

A tal fine

- Richiede che l'esame si svolga in data _____; presso la seguente sede: _____

- Designa ad essere nominato membro interno della COMMISSIONE il Sig:
_____, nato a _____ (Prov.____), il _____;

- Dichiara che l'elenco dei candidati che sosterranno l'esame finale del corso è il seguente:

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore presenza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
n.				

Eventuali annotazioni: _____

Luogo e Data _____

Timbro e Firma _____