

**Documento di adesione al servizio
per il riconoscimento dei crediti finalizzati al completamento di percorsi formativi**

Il/La sottoscritt_____ nat_____ a
_____ (_____) il _____ codice fiscale
_____, avendo acquisito tutte le informazioni concernenti l'accesso al servizio
ed identificato l'effettivo fabbisogno dello stesso,

DICHIARA

- di voler accedere al servizio per il riconoscimento dei crediti finalizzati al completamento di percorsi formativi di cui alle Linee Guida approvate con decreto dirigenziale n. 177/2022,
- di aver frequentato un percorso formativo formale autorizzato dall'Amministrazione regionale nell'ambito del Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni, che non ha portato a conclusione, i cui dettagli vengono di seguito riportati

Denominazione Agenzia Formativa	
Codice accreditamento	
Indirizzo Agenzia Formativa (città, PR, indirizzo)	
Denominazione percorso formativo frequentato	
Inizio percorso formativo	
Fine percorso formativo	
Ore d'aula frequentate	
Ore di laboratorio frequentate	
Ore di stage frequentate	
Luogo di svolgimento dello stage	

- di voler utilizzare i crediti di frequenza eventualmente riconosciuti per il completamento di un percorso formativo formale autorizzato dall'Amministrazione regionale nell'ambito del Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni, i cui dettagli vengono di seguito riportati

Denominazione percorso formativo	
----------------------------------	--

- di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzarne il trattamento per i fini di cui al servizio per il riconoscimento dei crediti finalizzati al completamento di percorsi formativi di cui alle Linee Guida approvate con decreto dirigenziale n. 177/2022

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____ Firma _____

Nominativo del Tecnico di accompagnamento e supporto all'individuazione e messa in trasparenza delle competenze eventualmente individuato: _____