DICHIARAZIONE TRASFORMAZIONE ATTIVITÀ FORMATIVE

IN FAD - VALIDAZIONE PIATTAFORMA

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  | Prov. |  | il |  |
| Residente a |  | Prov. |  | C.F. |  |
| Indirizzo |  |
| Tel. |  | Fax: |  | e-mail: |  |

in qualità di Rappresentante Legale del Soggetto proponente/attuatore *(indicare la denominazione/ragione sociale del proponente/attuatore)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento al Piano formativo finanziato dal FAPI codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ determina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sotto la propria ed esclusiva responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, in considerazione della emergenza COVID 19

**CHIEDE**

di poter attivare la formazione in modalità FAD asincrona per gli interventi formativi di seguito elencati:

* + codice progetto: ……………………. (da replicare per i progetti)

**A TAL FINE DICHIARA**

1. Denominazione piattaforma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Link di accesso alla piattaforma ad uso del FAPI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Descrizione degli eventuali strumenti di valutazione dell’apprendimento utilizzati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La presenza di Docenti e tutor di supporto all’apprendimento: Si □ No□

**D I C H I A R A ALTRESI’**

* che la variazione della modalità formativa non comporterà alcuna modifica in termini di obiettivi di Progetto approvato;
* che il calendario in piattaforma è stato aggiornato (INSERENDO IL FLAG SUL/I MODULO/I INTERESSATO/I), a seguito della trasformazione in coerenza con quanto dichiarato, pena la non ammissibilità del Progetto interessato;
* che la fruizione della formazione avverrà in modalità asincrona e con l’utilizzo di strumenti in grado di tracciare in maniera univoca l’identificazione dei partecipanti, dei docenti e degli eventuali tutor;
* che la formazione sarà erogata nella data/orario inserito nel calendario web del Piano formativo;
* che il link di accesso verrà riportato nel campo altra sede del calendario in piattaforma FAPI;
* che la piattaforma utilizzata consente l’autenticazione univoca dei docenti e dei discenti, il tracciamento della presenza dei docenti e dei discenti e conseguente produzione di specifici report.
* che la piattaforma prescelta sia conforme a quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 (GDPR) e dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, c.d. Codice Privacy (come novellato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101).
* Si allega Modello ‘Calendario trasformazione formazione’ per ogni Progetto sopra indicato.

Luogo e data Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_