

**PERCORSI FORMATIVI**  
**ABILITANTI ALL'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DI CONDUTTORE DI IMPIANTI TERMICI**

**MODULISTICA di GESTIONE**

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AVVIO ATTIVITA' FORMATIVA</b>                                                                                  |
| LETTERA/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DI AVVIO CORSO CON RICHIESTA VIDIMAZIONE REGISTRO PRESENZE |
| REGISTRO DELLE PRESENZE                                                                                           |
| CALENDARIO DELLE LEZIONI                                                                                          |
| ELENCO PERSONALE AMMINISTRATIVO, DI COORDINAMENTO E DOCENTE                                                       |
| <b>CONCLUSIONE INTERVENTO FORMATIVO</b>                                                                           |
| LETTERA/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DI CONCLUSIONE CORSO                                       |

(su carta intestata dell'Organismo di formazione)

Prot. n. \_\_\_\_\_

Cod. Organismo di formazione \_\_\_\_\_

Alla PROVINCIA DI TREVISO  
Settore Promozione del Territorio, Formazione Professionale  
e Politiche Sociali  
Ufficio Qualità ed Accreditamento  
Via Cal di Breda, 116  
31100 TREVISO

**Oggetto:** Anno Formativo \_\_\_\_\_ - DP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - DDP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Percorsi formativi abilitanti all'esercizio delle attività di conduttore di impianti termici.

**Avvio percorso formativo (da compilare per singolo corso).**

| Titolo | Utenti iscritti | Sede di svolgimento |
|--------|-----------------|---------------------|
|        |                 |                     |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'OdF  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, relativamente al corso suindicato, approvato con DDP  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, la cui data di inizio è prevista per il \_\_\_\_\_,

**CHIEDE<sup>1</sup>**

- ☐ la vidimazione del registro presenze utenti;

Impegnandosi a realizzare l'intervento su indicato in conformità al progetto presentato e alle disposizioni provinciali vigenti e consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - in caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

- che il registro presenze allievi è composto di n. \_\_\_\_\_ pagine (numerate da n. \_\_\_\_\_ a n. \_\_\_\_\_);
- che i requisiti previsti dalla normativa sono rispettati sia per il numero e la tipologia di allievi iscritti, sia per il personale docente, amministrativo e di coordinamento;
- che l'eventuale quota a carico di ciascun partecipante è fissata in euro \_\_\_\_\_.

Si allega alla presente il calendario delle lezioni, l'elenco utenti provvisorio e l'elenco del personale docente, amministrativo e di coordinamento.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Timbro e firma del Legale Rappresentante ODF

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore

Persona da contattare per informazioni: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare la casella di interesse, nel caso di contestuale vidimazione del registro e dei fogli mobili, barrare entrambe le caselle.

Percorsi formativi abilitanti all'esercizio delle attività di  
conduttore di impianti termici

# Registro Presenze Allievi

Cod O.d.F. \_\_\_\_\_ O.d.F. \_\_\_\_\_

Titolo

Sede \_\_\_\_\_

DP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DDP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Anno Formativo: \_\_\_\_\_

Il presente registro è composto da pagine numerate da n. \_\_\_\_\_ a n. \_\_\_\_\_

data

timbro

visto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **COMPILAZIONE DEL REGISTRO DIDATTICO**

Il registro didattico, che attesta il regolare svolgimento delle attività corsuali, ha valenza di atto pubblico.

Sul registro sono da evitare omissioni e/o alterazioni che potrebbero costituire illeciti penali.

Sono altresì da evitare abrasioni e/o cancellature.

Il registro deve essere compilato giorno per giorno in tutte le sue parti.

Gli utenti devono apporre la loro firma al momento dell'entrata, analogamente, in uscita al momento e non prima della stessa.

Per i giorni in cui le lezioni si svolgono il mattino ed il pomeriggio, con pausa intermedia, saranno predisposte due pagine di registro.

Il registro deve riportare la data delle lezioni in ogni pagina.

Il docente, al termine della lezione sostenuta, deve annotare il modulo, l'argomento e l'orario della stessa ed apporre la propria sottoscrizione.

Eventuali variazioni di orario/docenza delle lezioni dovranno essere comunicate al Settore Promozione del Territorio, Formazione Professionale e Politiche Sociali – Ufficio Qualità ed Accreditamento e tempestivamente annotate nel registro; la mancata rilevazione riscontrata in sede di verifica ispettiva comporta il non riconoscimento della lezione.

Il ritiro di un allievo dovrà essere comunicato immediatamente al Settore Promozione del Territorio, Formazione Professionale e Politiche Sociali – Ufficio Qualità ed Accreditamento nonché annotato scrupolosamente, a fianco del nome, sul registro con la data di ritiro. Le successive caselle, corrispondenti all'allievo in questione, di "entrata" ed "uscita" andranno barrate sino alla fine dell'intervento.

L'inserimento di un nuovo allievo dovrà essere, altresì, comunicato tempestivamente al Settore Promozione del Territorio, Formazione Professionale e Politiche Sociali – Ufficio Qualità ed Accreditamento nonché annotato, con relativa data di inserimento, in fondo all'elenco sulla prima casella disponibile; qualora non ci fosse spazio libero si dovrà vidimare un secondo registro.

In caso di entrata di un allievo a lezione iniziata, il docente deve annotare nell'apposito riquadro a fondo pagina, l'orario di ingresso.

Al termine di ogni giornata di lezione il docente, o il tutor, deve apporre la dicitura “assente” sulle caselle firma degli utenti assenti o barrare le stesse.

Il prospetto riepiloghi delle presenze e delle ore svolte deve essere compilato giorno per giorno al termine della giornata di lezione. Solamente per ragioni di ordine organizzativo, è data possibilità di aggiornare settimanalmente quest'ultima parte.

Il registro didattico deve essere conservato e disponibile per eventuali controlli presso la sede di svolgimento del corso.

| N. | COGNOME E NOME DELL'UTENTE |
|----|----------------------------|
| 1  |                            |
| 2  |                            |
| 3  |                            |
| 4  |                            |
| 5  |                            |
| 6  |                            |
| 7  |                            |
| 8  |                            |
| 9  |                            |
| 10 |                            |
| 11 |                            |
| 12 |                            |
| 13 |                            |
| 14 |                            |
| 15 |                            |
| 16 |                            |
| 17 |                            |
| 18 |                            |
| 19 |                            |
| 20 |                            |
| 21 |                            |
| 22 |                            |
| 23 |                            |
| 24 |                            |
| 25 |                            |
| 26 |                            |
| 27 |                            |
| 28 |                            |
| 29 |                            |
| 30 |                            |
| 31 |                            |
| 32 |                            |
| 33 |                            |
| 34 |                            |
| 35 |                            |

N.B. Inserire elenco utenti effettivi in ordine alfabetico.

**Presenze del giorno** \_\_\_\_\_

|                                               | FIRMA<br>all'inizio della lezione | FIRMA<br>al termine della lezione | ORARIO DI LEZIONE<br>e programma svolto                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                             |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 2                                             |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 3                                             |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 4                                             |                                   |                                   |                                                                                       |
| 5                                             |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 6                                             |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 7                                             |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 8                                             |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 9                                             |                                   |                                   |                                                                                       |
| 10                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 11                                            |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 12                                            |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 13                                            |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 14                                            |                                   |                                   |                                                                                       |
| 15                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 16                                            |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 17                                            |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 18                                            |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 19                                            |                                   |                                   |                                                                                       |
| 20                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 21                                            |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 22                                            |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 23                                            |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 24                                            |                                   |                                   |                                                                                       |
| 25                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 26                                            |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 27                                            |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 28                                            |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 29                                            |                                   |                                   |                                                                                       |
| 30                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| 31                                            |                                   |                                   | dalle _____ alle _____                                                                |
| 32                                            |                                   |                                   | area discipl./modulo _____                                                            |
| 33                                            |                                   |                                   | argomento _____                                                                       |
| 34                                            |                                   |                                   |                                                                                       |
| 35                                            |                                   |                                   | firma docente _____                                                                   |
| Note (entrate in ritardo, uscite anticipate): |                                   |                                   |                                                                                       |
| Totale presenze del giorno<br>n. _____        |                                   | Totale ore del giorno<br>n. _____ | Totale progressivo delle ore<br>n. _____<br>Visto del Responsabile del corso<br>_____ |

## CALENDARIO DELLE LEZIONI

Cod. O.d.F. \_\_\_\_\_ O.d.F. \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

DP                      del                      DDP                      del

**Calendario Lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

| Data | Giorno<br>Settimanale | Orario                     |      |        | Modulo | Docente |
|------|-----------------------|----------------------------|------|--------|--------|---------|
|      |                       | dalle                      | alle | n. ore |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       |                            |      |        |        |         |
|      |                       | <b>n. totale delle ore</b> |      |        |        |         |

**Timbro e firma del Responsabile del corso**

---

Luogo e Data

inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore

**Calendario Lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**

[illegible]

**Timbro e firma del Responsabile del corso**

Luogo e Data

inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore



## ELENCO PERSONALE AMMINISTRATIVO, COORDINAMENTO E DOCENTE

Cod. O.d.F. \_\_\_\_\_ O.d.F. \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

DP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DDP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### Personale Amministrativo e di Coordinamento

| Codice fiscale | Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo e Prov. di nascita | Titolo di studio | Funzione ricoperta (*) | Firma |
|----------------|----------------|-----------------|--------------------------|------------------|------------------------|-------|
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |
|                |                |                 |                          |                  |                        |       |

- (\*) 1 - Direzione dell'O.d.F.  
2 - Gestione economico-finanziaria  
3 - Progettazione e sviluppo  
4 - Coordinamento progetti  
5 - Formazione docenza  
6 - Tutoring.

**Personale Docente**

| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo e Prov. di nascita | Codice fiscale | Titolo di studio | Esperienza professionale nel settore socio-sanitari o dal/al | Esperienza formativa in qualità di docente dal/al | Disciplina di insegnamento | Firma |
|----------------|-----------------|--------------------------|----------------|------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|-------|
|                |                 |                          |                | Ruolo            |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |
|                |                 |                          |                |                  |                                                              |                                                   |                            |       |

Si dichiara che il personale è in possesso dei requisiti previsti dalla direttiva come risulta da curriculum agli atti dell’Organismo di formazione  
Si dichiara inoltre che il personale suddetto è stato informato del trattamento dei relativi dati personali per i quali risulta espresso consenso ai sensi del “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D. Lgs 196/2003), affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

**Timbro e firma del Responsabile del corso**

\_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore

(su carta intestata dell'Organismo di formazione)

Prot. n. \_\_\_\_\_

Cod. Organismo di formazione \_\_\_\_\_

Alla PROVINCIA DI TREVISO  
Settore Promozione del Territorio, Formazione Professionale e  
Politiche Sociali  
Ufficio Qualità ed Accreditamento  
Via Cal di Breda, 116  
31100 TREVISO

**Oggetto:** Anno Formativo \_\_\_\_\_ - DP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - DDP \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Percorsi formativi abilitanti all'esercizio delle attività di conduttore di impianti termici.  
**Conclusione percorso formativo (da compilare per singolo corso)**

| Titolo | Sede di svolgimento |
|--------|---------------------|
|        |                     |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell'Odf.  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (Città, Provincia,  
Via) \_\_\_\_\_ relativamente al corso suindicato, approvato con DDP n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_, iniziato il \_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del  
DPR n. 445 del 28.12.2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione  
amministrativa - in caso di dichiarazione mendace,

#### DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_ a seguito delle prove finali d'esame si è concluso il corso suindicato per un totale  
complessivo di n. \_\_\_\_\_ ore effettivamente svolte.

Si allega il verbale d'esame.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 si allega alla presente istanza, copia fronte retro del seguente  
documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

#### Timbro e firma del Legale Rappresentante ODF

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
Persona da contattare per informazioni:

\_\_\_\_\_  
Tel.:

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
inserire in stampatello il nome e il cognome del sottoscrittore