

AVVISO PUBBLICO PER I SERVIZI DI INDIVIDUAZIONE, VALIDAZIONE E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

REGISTRO

Azione 1 A - Servizi di individuazione e validazione

Soggetto attuatore / Capofila R.T. : _____

Componente R.T. : _____

Sede Soggetto attuatore / Componente R.T. : _____

Timbro Soggetto attuatore (componente R.T.)

Periodo erogazione servizi: *dal* _____ *al* _____

Nominativi operatori	<i>Qualifica operatore</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Firma</i>	<i>N° ore svolte a consuntivo</i>	

Nominativo responsabile sede	<i>Firma</i>

Spazio riservato alla vidimazione degli Uffici:

Si attesta che il presente registro è composto da n° schede utente per firme presenza.

Firma funzionario.....

Data e Timbro.....

Istruzioni per la compilazione del registro

La copertina deve essere compilata in ogni sua parte prima dell'inizio dell'attività.

Il registro deve essere stampato in orizzontale e rilegato a caldo sul lato corto secondo le modalità sotto descritte, vidimato presso gli uffici dell'Amministrazione Responsabile competente, tenuto agli atti dai soggetti attuatori ed esibito su richiesta degli uffici competenti per i controlli.

La copertina, il frontespizio e le istruzioni devono essere stampate in modalità "fronte"; le schede utente devono essere stampate in modalità "fronte/retro".

E' necessario:

- predisporre il numero di schede utile in base all'attività che si intende erogare e numerarle;
- inserire tutte le informazioni richieste per ognuna delle schede;
- inserire al fondo di ogni scheda il numero totale delle attività delle singole FASI (individuazione e validazione);
- inserire al fondo di ogni scheda se l'utente è stato avviato in certificazione o se è stato inviato ad altro soggetto attuatore per proseguire le attività.

Operatori diversi possono erogare contemporaneamente le attività per ciascun utente: in questo caso ogni operatore dovrà compilare una riga della scheda utente.

Alla voce QUALIFICA OPERATORE devono essere inserite le seguenti sigle:

- ETC (Esperto in Tecniche di Certificazione)
- OAF (Operatore Adeguatamente Formato)
- EMF (Esperto della Materia/Formazione)
- EML (Esperto della Materia/Lavoro)

Alla voce FASE devono essere inseriti i termini INDIVIDUAZIONE o VALIDAZIONE

Fase	Data	Orario		Durata	Qualifica operatore	Cognome e Nome operatore	Firma operatore	Firma utente <i>(se presente)</i>

Totale n° ore individuazione	
Totale n° ore validazione	

<i>Certificazione</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>	
Utente inviato ad altro Soggetto attuatore per proseguire le attività			Indicare presso quale Soggetto attuatore _____