

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DELL'EFFETTIVO CORRETTO SVOLGIMENTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER T.C.A. EFFETTUATO CONFORMEMENTE A QUANTO PREVISTO AL PUNTO 2 DELL'ALLEGATO 1 DEL D.LGS N°42/2017 E A QUANTO SUCCESSIVAMENTE DISPOSTO IN MATERIA

Alla Regione Toscana
Settore "Servizi Pubblici Locali, Energia e Inquinamenti"
via Di Novoli, n° 26
50134 FIRENZE
PEC regionetoscana@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto/a, nato/a a (....), il/..../....., recapito telefonico, recapito e-mail, recapito P.E.C.

CHIEDE

che vengano riconosciute le ore di aggiornamento professionale per Tecnici Competenti in Acustica di cui al punto 2 dell'allegato 1 del D.Lgs n° 42/2017, effettuate dallo stesso in corsi di aggiornamento tenuti dai soggetti di cui all'allegato 2, parte B, punto 1), del medesimo D.Lgs., nel corso dell'anno

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n°445/2000, e della decadenza dei benefici conseguiti qualora, a seguito di eventuale controllo emerga la non veridicità del contenuto di dichiarazioni o di atti resi, conformemente alle modalità previste della specifica normativa di riferimento vigente in materia,

DICHIARA

- di essere residente in(via/piazza)..... , n° , località , nel Comune di
- di avere il seguente codice fiscale
- di essere stato inserito come Tecnico Competente in Acustica in ENTECA al numero , in data a seguito di riconoscimento qualifica da parte della Regione

DICHIARA QUINDI

- Di essere consapevole del fatto che su quanto dichiarato e/o sulla documentazione presentata potranno essere effettuati controlli a campione.
- Che la documentazione e gli allegati trasmessi mediante sistema informatico, come attestato nella trasmissione con firma digitale, sono conformi agli originali disponibili presso il richiedente.
- Di essere consapevole del fatto che ai fini dell'aggiornamento professionale, gli iscritti in elenco devono partecipare, nell'arco del quinquennio successivo all'inserimento del proprio nominativo in ENTECA, a corsi di aggiornamento, per una durata complessiva di almeno 30 ore, distribuite su almeno tre anni.
- Di essere consapevole del fatto che attraverso l'Elenco dei Tecnici Competenti in Acustica saranno resi pubblici e diffusi insieme ai dati identificativi precedentemente autorizzati, anche quelli relativi

alle ore di aggiornamento effettuate, per cui rilascia la propria liberatoria agli Enti gestori ai fini dell'inserimento di detti dati.

➤ Di aver partecipato con profitto, come discente e/o docente e/o commissario, in accordo al punto 2 dell'allegato 1 del D.Lgs n° 42/2017, nel corso dell'anno solare a n°corsi riconosciuti ENTECA, secondo quanto di seguito specificato.

➤ In particolare, ai fini del computo delle ore di aggiornamento, dichiara di: (barrare una o più delle seguenti opzioni ricorrenti)

aver frequentato con profitto i seguenti corsi riconosciuti di aggiornamento professionale per TCA

Corso n°1A	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di partecipazione al corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°2A	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di partecipazione al corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°3A	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di partecipazione al corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

aver svolto attività di docenza durante i seguenti corsi riconosciuti per l'abilitazione alla professione e/o per l'aggiornamento professionale di TCA

Corso n°1B	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di docenza nel corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°2B	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di docenza nel corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°3B	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di docenza nel corso	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

aver svolto attività di esamina e di controllo, come membro esterno della commissione d'esame, durante i seguenti corsi riconosciuti per l'abilitazione alla professione di TCA

Corso n°1C	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di effettuazione di esame	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°2C	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di effettuazione di esame	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

Corso n°3C	
Regione che ha riconosciuto il corso	
Atto di riconoscimento del corso	
Soggetto erogatore del corso	
Modalità di erogazione del corso	
Avvenuto inserimento in Enteca del corso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Date di individuazione dei giorni di effettuazione di esame	
Totale ore di aggiornamento effettuate associabili al corso	

- di essere consapevole del fatto che ai fini dell'aggiornamento professionale, le ore di attività di aggiornamento associabili a docenze o a commissione di esame, potranno essere computate sino ad un massimo di 15 ore complessive nell'arco dell'intero quinquennio di riferimento.

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità riportante firma autografa del richiedente.
- Attestazione rilasciata dai gestori dei corsi precedentemente individuati comprovanti l'effettiva partecipazione con profitto/gradimento agli stessi come discente, docente o commissario (la produzione dell'attestazione non si rende necessaria nel caso in cui i corsi siano stati riconosciuti dalla Regione Toscana ed il soggetto gestore abbia già provveduto ad effettuare tutte le previste comunicazioni comprendenti l'individuazione di tutti i soggetti interessati).
- Estratti delle pagine del sito dell'ENTECA da cui risulti l'effettivo riconoscimento con l'inserimento in elenco dei suddetti corsi (la produzione degli estratti non si rende necessaria nel caso in cui i corsi siano stati riconosciuti dalla Regione Toscana) .

.....(luogo e data di redazione)

Firma del Tecnico Competente in Acustica