La/Il sottoscritta/o ……………… in servizio presso …………………………………..

**CHIEDE**

di partecipare al corso ……………………………………….

ente erogatore ………………………..previsto per il/i giorno/i **……………….**

Modalità di erogazione: n. ore online n. ore in presenza

Obiettivi formativi / competenze da acquisire:

:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sezione 1 -Precisare di seguito i costi a valere sul budget dell’Ufficio formazione**

**Iscrizione[[1]](#footnote-1)** € …

**Missione1** €….

**Precisare i mezzi di trasporto che saranno utilizzati (se è previsto un costo per la missione)**

☐ auto di servizio ☐ treno ☐ aereo ☐ nave ☐ autobus ☐ gratuito ☐ altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ mezzo proprio\* ☐ mezzo noleggiato\* (\*è necessaria una autorizzazione specifica da allegare)

**Sezione 1 - bis - Precisare modalità alternative previste per il pagamento**

□ finanziato dalla struttura di appartenenza (fondi esterni)

□ finanziato dal partecipante

**Allega il programma dell’iniziativa e si impegna ad inviare all’Ufficio, al termine del percorso, l’attestato di frequenza o l’autocertificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**). Si impegna a organizzare, con i colleghi della struttura, almeno un incontro per la condivisione dei contenuti appresi.

**Data Firma\*\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*\*) se non si dispone della firma digitale è sufficiente scrivere il proprio nome

**Sezione 2 -**

**Il responsabile gerarchico……………………….** e**sprime parere favorevole**, dichiara che il programma didattico prevede, in gran parte, novità sostanziali rispetto ad eventuali precedenti attività formative frequentate dal/dalla dipendente.

**Data della firma digitale**  **Firmato**

**Sezione 3 -**

**La partecipazione all’attività formativa è autorizzata**

**Data della firma digitale Firmato**

1. indicare “0” se la partecipazione al corso è a titolo gratuito [↑](#footnote-ref-1)