DICHIARAZIONE DI VIDIMAZIONE REGISTRO

(resa ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

La presente dichiarazione è da compilare solo nel caso il registro sia vidimato da un revisore deiconti. Essa non deve essere inviata al Fondo né devono essere inviate copie dei registri. Taledocumentazione sarà conservata a cura del soggetto presentatore.

Il presente registro è inerente il piano formativo con numero protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto iscritto nel registro dei revisori dei conti di cui al Decreto Legislativo 27 gennaio 2010, n. 39 attesta sotto la propria responsabilità che :

-ilpresenteregistroècompostodan.°paginenumerateprogressivamentedallapag.n.°alla pag.n.°;

- il presente registro è timbrato e firmato con la sigla del sottoscritto in ogni pagina;

-ilpresenteregistroèstatodamevidimatoindataprecedentel'iniziodelleattivitàformativeacuisi riferisce;

- all'atto della vidimazione, i nominativi dei partecipanti sono già stati inscritti all'interno del registro.

Il sottoscritto dichiara di non avere rapporti con il Soggetto titolare del contributo e/o con l’impresa/e beneficiaria/e e/o con Enti e/o imprese ad essi comunque collegate, che possano comprometterne l’indipendenza nello svolgimento dell’attività di vidimazione dei registri con riferimento alle condizioni previsteperisindacieilsoggettoincaricatodelcontrollocontabilenegliarticoli2399delCodicecivile)

Data,

FIRMA……………………………………….. ( Timbro del Revisore)

**Numero Protocollo Piano:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data Stampa Registro:**\_\_/\_\_/\_\_

**N° Progressivo Attività:**

REGISTRO

PRESENZE GIORNALIERE ALLIEVI

**Numero Protocollo Piano:**

**Titolo del Piano:**

**Soggetto Proponente del Piano:**

**Titolo Attività:**

**N° Progressivo Attività:**

**Data Inizio Attività:Data Fine Attività:**

**Edizione n°:**

**Spazio riservato alla vidimazione:**

Firma........................................................................... Timbro .........................................................................

**Data Inizio Edizione:**

**Durata (HH:MM):**

8

|  |  |
| --- | --- |
| **N° D'ord.** | **ELENCO DOCENTI** |
| **Nome** | **Cognome** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**Spazioriservatoallavidimazione**

Data e timbro ...............................................................

**Numero Protocollo Piano:** **Data Stampa Registro:**

**N° Progressivo Attività:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N° D'ord.** | **ELENCO ALLIEVI** |
| **COGNOME E NOME DELL'ALLIEVO** | **DATI ANAGRAFICI** |
| **Comune di Nascita** | **Prov.** | **Data di Nascita** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**Spazioriservatoallavidimazione**

Data e timbro ...............................................................

**NumeroProtocollo Piano:**

**Data Stampa Registro:**

**N° ProgressivoAttività:**

**PRESENZE DEL GIORNO ......./......../.........**

8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° D'ord.** | **FIRME ALLIEVI** |  |
| **Cognome e Nome** | **Firma** | **Programmasvolto** |
| 1 |  |  | Argomenti:................................................................................................................................................................... Orario: dalle.................. alle.................Firma del docente:............................................................. |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  | Argomenti:................................................................................................................................................................... Orario: dalle.................. alle.................Firma del docente:............................................................. |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  | Note su diverso orario di ingresso/uscita degli allievi |
| 12 |  |  | L'allievo: ............................................... |
| 13 |  |  | Entraalle ore: ....................................... |
| 14 |  |  | Escealle ore: ....................................... |
| 15 |  |  | L'allievo: ............................................... |
|  |  |  | Entraalle ore: ....................................... |
|  |  |  | Escealle ore: ....................................... |
|  |  |  | L'allievo: ............................................... |
|  |  |  | Entraalle ore: ....................................... |
|  |  |  | Escealle ore: ....................................... |

**V. IL TUTOR (se in aula)**

**......................................................**

**V. IL RESPONSABILE DEL CORSO**

**..........................................................**

**Totale ore rendicontabili della giornata odierna n. .................**

**Totale ore corso finora effettuate (compresa la giornata odierna) n. .................. Allievipresentinellagiornataodierna n. ..................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **TIPOLOGIA VARIAZIONE (1)** | **VARIAZIONE (2)** | **FIRMA DEL RESPONSABILE (o suo delegato)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

**(1) SPECIFICARE: VARIAZIONE ORARIO, VARIAZIONE SEDE, ECC.**

8

**Tipologia**

**(2) SPECIFICARE: SOSTITUITO SEDE X CON SEDE Y, ECC.**

**NOTE:**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DATA** | **TIPOLOGIA VARIAZIONE (1)** | **VARIAZIONE (2)** | **FIRMA DEL RESPONSABILE (o suo delegato)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

**(1) SPECIFICARE: VARIAZIONE ORARIO, VARIAZIONE SEDE, ECC.**

8

**Tipologia**

**(2) SPECIFICARE: SOSTITUITO SEDE X CON SEDE Y, ECC.**

**NOTE:**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**...............................................................................................................................................................................................**

**Spazioriservatoallavidimazione**