|  |  |
| --- | --- |
|  | Alla Regione Marche  Servizio Tutela, Gestione e Assetto del Territorio  Posizione di Funzione Valutazioni e autorizzazioni  ambientali, qualità dell’aria e protezione naturalistica  Via Tiziano, 44 - 60125 ANCONA  PEC: regione.marche.valutazamb@emarche.it |
|  |  |

**Oggetto: Comunicazione aggiornamento professionale per tecnici competenti in acustica (ex punto 2, Allegato 1 del D.Lgs. n. 42 del 17 febbraio 2017).**

Il/La sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

ai sensi del punto 2 Allegato 1 del D. Lgs. n. 42 del 17 febbraio 2017, di avere partecipato con profitto ad un corso di aggiornamento professionale per Tecnici competenti in acustica.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di risiedere a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* di essere iscritto al n. dell’elenco nazionale dei tecnici competenti in acustica (ENTECA) istituito presso il MATTM, ai sensi del comma 1 dell’art. 21 del D.Lgs. n. 42 del 17 febbraio 2017,
* di aver frequentato con profitto il seguente corso di aggiornamento professionale per tecnico competente in acustica (ex punto 2 dell’Allegato 1 e comma 1 dell’art. 23 del Decreto Legislativo 42/2017):
  + Ente/Soggetto che ha tenuto il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + provvedimento amministrativo regionale di riconoscimento del corso: n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + il corso è stato tenuto in presenza a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + il corso si è svolto in modalità telematica a distanza (FAD/e-learning) per ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + il corso è iniziato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è terminato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + totale ore di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 (modificato dal D.Lgs.10 agosto 2018, n. 101).

I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell’ufficio regionale competente esclusivamente per i fini istituzionali, con le modalità e per le finalità di cui al d.lgs. 42/2017.

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(1)**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n.82/2005 il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

**(1)** nel caso il presente documento non sia firmato digitalmente, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, può essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritto e presentato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.