

Comunicazione di reitero per un Corso già certificato da €FPA Italia per il livello €FA™

| DA COMPILARE A CURA DELL'ENTE PROPONENTE | |
|--|---|
| <i>(I dati potranno essere riportati anche sul sito di €FPA Italia e su comunicazioni promozionali e informative redatte da €FPA Italia)</i> | |
| Ente Proponente | |
| Denominazione corso | |
| Data inizio (gg/mm/aaaa) | |
| Data termine (gg/mm/aaaa) | |
| Ente Committente o Scuola di Formazione (se diversi da Ente Proponente) | |
| Sede del Corso | |
| Segreteria del Corso | Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ Sito Internet: _____ |
| Costo di iscrizione al Corso per singolo partecipante | |
| Documenti da allegare alla presente | Programma dettagliato del corso - con relativo calendario e nome del docente di ogni singola giornata di formazione - per eventuali sopralluoghi e verifiche. |
| Documenti da inviare prima dell'avvio del corso | Calendario definitivo delle giornate di formazione e numero di partecipanti al corso. |

Con la presente dichiarazione, **il Sottoscritto accetta** ogni tipo di controlli da parte di €FPA Italia, durante tutta la durata dichiarata del corso, al fine di consentire la verifica della corrispondenza con quanto dichiarato nella Scheda "Ente Proponente" e nella Scheda "Programma del corso". **Si impegna**, inoltre, a segnalare tempestivamente a €FPA Italia la variazione di qualsiasi caratteristica organizzativo/logistica del corso ed è **consapevole**, inoltre, che eventuali modifiche sostanziali dovranno essere sottoposte a nuova certificazione.

Il Sottoscritto prende atto del fatto che, qualora €FPA Italia non ravvisasse corrispondenza tra quanto dichiarato dal sottoscritto e quanto riscontrato nella realtà - durante le verifiche disposte - in merito a calendario giornate e rispettive docenze, la Fondazione, attraverso i propri organi competenti, si riserva il diritto di revocare per giusta causa la certificazione concessa.

Il Sottoscritto, con la presente, **autorizza** la pubblicazione dei propri recapiti sulle pagine del sito www.efpa-italia.it, all'interno dell'elenco degli Enti Proponenti, i cui programmi hanno ottenuto la certificazione, e sulle comunicazioni a fini promozionali che la Fondazione mette in atto per la diffusione dell'informazione dell'attività svolta.

Il Sottoscritto prende, infine, **atto** del fatto che può comunicare la propria certificazione (citando, in modo pedissequo, i titoli €FPA e €FA™) attraverso comunicati e qualunque forma di pubblicità limitatamente al corso certificato; **il Sottoscritto**, quindi, è **consapevole** del fatto che ogni abuso nella diffusione di marchi relativamente a corsi non certificati consentirà ad €FPA Italia di revocare la certificazione concessa.

Dichiarazione di conformità

Il Sottoscritto, nella veste di Legale Rappresentante dell'Ente Proponente
dichiara che:

- 1) I contenuti del Corso che si intende reiterare sono identici a quelli certificati da €FPA Italia nell'anno
- 2) Le docenze sono invariate rispetto a quelle indicate nel Corso certificato da €FPA Italia di cui sopra.

Per presa visione ed accettazione,

Timbro Ente Proponente _____

Nome e cognome Legale Rappresentante _____

Firma Legale Rappresentante _____

Timbro e Firma del Rappresentante della Società Committente o dell'Ente Formatore (se diversi dall'Ente Proponente)

Luogo e data, _____

Da restituire ai recapiti €FPA Italia debitamente compilato e firmato