

Comunicazione di reiterno per un corso/seminario già accreditato da EFPA Italia per il mantenimento della certificazione EFA™

DA COMPILARE A CURA DELL'ENTE PROPONENTE	
<i>(I dati potranno essere riportati anche sul sito di EFPA Italia e su comunicazioni promozionali e informative redatte da EFPA 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 EFPA 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 EFPA 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 EFPA 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, poi, atto** del fatto che può comunicare la propria certificazione (citando, in modo pedissequo, i titoli EFPA e EFA™) attraverso comunicati e qualunque forma di pubblicità limitatamente al corso o seminario accreditato; **il Sottoscritto**, quindi, è **consapevole** del fatto che ogni abuso nella diffusione di marchi relativamente a corsi o seminari non accreditati consentirà ad EFPA Italia di revocare l'accreditamento concesso. **Il Sottoscritto** si impegna, infine, al termine del corso o del seminario, a rilasciare al Professionista Certificato EFA™, un **attestato di frequenza** contenente almeno i seguenti elementi: nome e cognome del partecipante, titolo del corso o del seminario, data o date di svolgimento, durata in ore e firma del responsabile del corso o del seminario.

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 accreditati da EFPA Italia nell'anno
- 2) Le docenze sono invariate rispetto a quelle indicate nel Corso accreditato da EFPA 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 EFPA Italia debitamente compilato e firmato