



Logistic Training Academy S.r.l
Via San Giovanni, 13
Livorno - 57123
CF/P.IVA 01312820499

Tel. +39 0586 828957
Fax. +39 0586 1760130

www.logistictrainingacademy.it
logistictrainingacademy@pec.it
Capitale Sociale € 30.000,00 i.v

Foglio firma individuale *Formazione a Distanza**

TITOLO CORSO Aggiornamento formazione Specifica NOMINATIVO PARTECIPANTE Luigi Fortunati

GIORNO	ORARIO		ORE	TITOLO MODULO FORMATIVO	ATTIVITA' SVOLTA**
	dalle	alle			
3/11/2020	9:00	12:00		Aggiornamento formazione specifica	rischio elettrico, rischio videoterminale, stress lavoro correlato
19/11/2020	9:00	12:00		Aggiornamento formazione specifica	percezione del rischio, rischio biologico-covid19, dpi

Il Partecipante
(firma)

Luigi Fortunati



Logistic Training Academy S.r.l
Via San Giovanni, 13
Livorno - 57123
CF/P.IVA 01312820499

Tel. +39 0586 828957
Fax. +39 0586 1760130

www.logistictrainingacademy.it
logistictrainingacademy@pec.it
Capitale Sociale € 30.000,00 i.v

Foglio firma individuale Formazione a Distanza*

* Il presente Foglio firma va utilizzato quando la formazione a distanza del partecipante è supportata da un sistema che effettua il tracciamento delle attività svolte e consente la stampa dei relativi rapporti (in mancanza di tale sistema, il partecipante deve autocertificare, con l'apposito modello di dichiarazione sostitutiva, le attività di formazione a distanza riportate in questo Foglio).

** indicare l'attività formativa svolta a distanza (lezioni, esercitazioni, forum, test, etc).

Il Partecipante
(firma)

Luigi Fortunati

AUTOCERTIFICAZIONE PARTECIPANTE PER **FORMAZIONE A DISTANZA SENZA SISTEMA DI TRACCIAMENTO** DELLE ATTIVITA' E DI STAMPA DEI RAPPORTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Fortunati Luigi

nato/a a Livorno (LI) il 26/01/1984

residente a Livorno (LI) in via Anzilotti n. 15

in qualità di partecipante all'Attività formativa denominata

“ Aggiornamento formazione specifica ”

realizzata da (*indicare l'ente erogatore*) Logistic Training Academy s.r.l

con sede a (*indicare la sede dell'ente erogatore*) Via San Giovanni 13 – 57123 Livorno (LI)

ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di aver svolto, nell'ambito dell'Attività formativa sopra evidenziata, le attività individuali di formazione a distanza riportate nelle schede allegate e firmate, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e Data: Livorno, 09.12.2020

Il Partecipante

(firma)

Luigi Fortunati