



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 RLS - RSPP - ASPP\_ NOMINATIVO PARTECIPANTE \_\_\_\_\_ANDREA ARIENTI\_\_\_\_\_

GIORNO	ORARIO		ORE	TITOLO MODULO FORMATIVO	ATTIVITA' SVOLTA**
	dalle	alle			
07/10/2020	09:00	13:00	4	Aggiornamento RLS - RSPP - ASPP	Lezione di aggiornamento COVID e test

Il Partecipante

(firma)  
*Andrea Arienti*



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 )  
*Audrea Ariani*

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 ANDREA ARIENTI

nato/a a LIVORNO (LI) il 07/03/1983

residente a LIVORNO (LI) in via CIMABUE n.3

in qualità di partecipante all'Attività formativa denominata "Aggiornamento RLS - RSPP - ASPP"  
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, 07\10\2020

Il Partecipante  
*Andrea Arienti*  
( *firma* )