**Allegato 16**

**Riepilogo del personale dedicato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Descrizione: logo Unione europea |  |  | Alfa-min-print-col.jpg | | | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

Azienda / Organismo formativo / altro Villaggio del Ragazzo

Codice corso [**d.codice]**

Titolo **[d.corso]**

Edizione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RISORSE INTERNE** |  |  |  |
| N° | Tipologia risorse (Tutor, Coord., Docente, Amministrativo) | Nominativo | Materia insegnata  (se docente o codocente) | Durata incarico (ore) |
| [t.#] | [t.tipologia;block=tbs:row] | [t.persona] | [t.disciplina] | [t.ore] |
| Personale Amm.vo: Aveggio Antonella, Aveggio Caterina,. Bancalari Nilde, Brignardello Aurelia, Camporese Cristina, Firenze Luciano, Gelsani Elisa, Gotelli Danila, Lucchelli Alessandro, Niola Barbara, Rapolla Mara, Visconti Nicola | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **RISORSE ESTERNE** |  |  |  |
| N° | Tipologia risorse (Tutor, Coord., Docente, Amministrativo) | Nominativo | Materia insegnata  (se docente o codocente) | Durata incarico (ore) |
| [e.#] | [e.tipologia;block=tbs:row] | [e.persona] | [e.disciplina] | [e.ore] |

### DICHIARAZIONE

La sottoscritta Tiscornia Giovanna nata a Genova il 08/10/60, residente in Ne Via G. Garibaldi 445, in qualità di Amministratore Delegato dell’Ente VILLAGGIO DEL RAGAZZO – C.F.P. SAN SALVATORE con sede Legale in Chiavari Palazzo Vescovile Piazza N.S. dell’Orto - PI: 00173120999 – CF: 00893280107

## DICHIARA

che nella realizzazione del corso verranno utilizzate le risorse sopra elencate che qui si confermano, di cui esistono agli atti dell’Ente/Azienda, per le **risorse esterne,** le relative lettere di incarico debitamente circostanziate (oggetto,data di erogazione, totale ore di attività, costo orario della prestazione ed argomenti da trattare), ~~per le~~ **~~risorse interne~~** ~~appositi ordini di servizio interno (con annotazione del periodo di svolgimento dell’attività prevista, n. ore da realizzare ed argomenti da trattare);~~

che le stesse risorse sono in possesso di capacità e competenze adeguate all’espletamento dell’incarico affidatogli, come è verificabile anche dai **curricula esistenti** **presso questo Ente** (debitamente firmati dalle risorse incaricate), tutto a disposizione dei competenti uffici.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare immediatamente ad ALFA ogni variazione al presente elenco.

Data, 20/02/2019

L’Amministratore Delegato

(Tiscornia Giovanna)