

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Bergamo Ovest</p>	<p>MODULO RILEVAZIONE ATTIVITA' FORMATIVA MANCATA RILEVAZIONE DELLA TIMBRATURA CAUSALIZZATA</p>	<p>Mod08aPoPescu02 Data: 31/10/18 pag. 1</p>	<p>Rev.: 0 di 1</p>
--	---	--	-------------------------

TITOLO EVENTO FORMATIVO	
EVENTO N.	
EDIZIONE N.	

Io sottoscritto/a _____ matr. _____
 consapevole che l'effettuazione dell'attività formativa utilizzando la timbratura "formazione" è una condizione necessaria per il riconoscimento dei risultati dell'evento formativo, prendo atto di aver causato una "non conformità" nella rilevazione delle presenze, e che questo può comportare il mancato riconoscimento dei crediti formativi, **dichiaro** che, pur avendo partecipato all'evento formativo tenutosi il giorno ___/___/___, dalle ____:____ alle ____:____, non ho effettuato la timbratura con la causale "formazione" per il seguente motivo:

- Badge non funzionante o mancante
- Timbratrice fuori servizio oppure sede dell'evento formativo senza timbratrice
- Altro (specificare) _____

Data ___/___/___

Firma del Dipendente _____

Firma del Docente/Tutor/Responsabile Scientifico _____

Il presente modulo deve pervenire all'UOS Progressione e Sviluppo del Capitale Umano (trasmissione via e-mail della scansione a ufficio_aggiornamento@asst-bgovevst.it o consegna a mano o a mezzo posta interna del modulo cartaceo) obbligatoriamente entro tre giorni dalla data di mancata timbratura, vistato dal docente, tutor o responsabile scientifico, che certifica l'effettiva presenza all'evento formativo.

Da compilarsi a cura del personale UOS Progressione e Sviluppo del Capitale Umano e della UOC Risorse Umane

Data Ricezione ___/___/___

UOS Progressione e Sviluppo del Capitale Umano

Data Ricezione ___/___/___

UOC Risorse Umane

NOTE