



REGISTRO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

AL CORSO DI “FORMAZIONE SULLE NORME PER LA PREVENZIONE E IL TRATTAMENTO DEL GIOCO D’AZZARDO PATOLOGICO E DELLA DIPENDENZA DA NUOVE TECNOLOGIE E SOCIAL NETWORK”

(Art. 4, comma 1 lettera. e, L.R. n. 3 del 07/02/2017 e DGR 841 del 24/07/2017)

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI

Soggetto erogatore del corso

Denominazione / Ragione sociale.....

Codice Fiscale / Partita IVA

Indirizzo

Date del corso*

Prima giornata:

Data / /..... Ora inizio- Ora fine- Ora inizio- Ora fine-
Sede

Seconda giornata:

Data / /..... Ora inizio- Ora fine- Ora inizio- Ora fine-
Sede

Terza giornata:

Data / /..... Ora inizio- Ora fine- Ora inizio- Ora fine-
Sede

Quarta giornata:

Data / /..... Ora inizio- Ora fine- Ora inizio- Ora fine-
Sede

* Il corso dovrà essere articolato su più giornate.

Docenti

Cognome e Nome CF / P.IVA

Data di nascita / /..... Luogo di nascita

Cognome e Nome CF / P.IVA

Data di nascita / /..... Luogo di nascita

Cognome e Nome CF / P.IVA

Data di nascita / /..... Luogo di nascita

Cognome e Nome CF / P.IVA

Data di nascita / /..... Luogo di nascita

SEZIONE II-REGISTRO DI ISCRIZIONE

N.	COGNOME E NOME	Codice fiscale	Documento d'identità	Rilasciato da	N° documento
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SEZIONE III-INFORMAZIONI GENERALI
REGISTRO di presenza e frequenza

Indicazioni per la corretta compilazione della Sezione III del presente registro:

- I partecipanti dovranno apporre la propria firma sia all'inizio che alla fine delle lezioni.
- Non sono ammesse assenze: la mancata presenza di un partecipante, anche se relativa ad un modulo o ad una frazione oraria di esso, comporta l'impossibilità del rilascio dell'attestato.
- Ciascun docente è responsabile, in concorso con il soggetto erogatore del corso, dell'accertamento delle presenze.
- Ciascun docente è tenuto a verificare l'effettiva presenza degli iscritti mediante appello, da ripetersi all'inizio ed alla fine di ciascun modulo da esso svolto.

La Sezione III di questo registro è composta da 1 pagina con 2 sezioni per ogni giornata di corso.

Nella prima sezione (centrale) i partecipanti dovranno apporre le firme leggibili, di inizio e fine lezione in corrispondenza del loro nome e cognome.

Nella seconda sezione laterale il docente (o i docenti) dovranno indicare gli argomenti trattati in ogni modulo e firmare a conferma della correttezza dei dati insieme al soggetto erogatore del corso (in calce).

Data della prima giornata / /.....

N.	COGNOME E NOME	Firma Allievo per esteso (all' inizio della lezione)	Firma Allievo per esteso (alla fine della lezione)	MATERIA (argomento trattato)
1				Materia:
2				Argomento:.....
3			
4				Dalle ore Alle ore
5				Firma Docente
6				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
7				Materia:
8				Argomento:.....
9			
10				Dalle ore Alle ore
11				Firma Docente
12				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
13				Materia:
14				Argomento:.....
15			
16				Dalle ore Alle ore
17				Firma Docente
18				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
19				Materia:
20				Argomento:.....
21			
22				Dalle ore Alle ore
23				Firma Docente
24				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
25				Programma del corso (allegato 1 al DGR n. 841 del 24/07/2017):
26				1. Disciplina nazionale e regionale di riferimento relativa al gioco d'azzardo;
27				2. Definizione e caratteristiche del gioco d'azzardo patologico: insorgenza e sviluppo del disturbo da dipendenza;
28				3. Indicatori di comportamenti patologici negli avventori;
29				4. Diritti, doveri, compiti e ruolo dei gestori di sale da gioco con particolare riferimento alla adozione di comportamenti di prevenzione, contrasto, e riduzione del rischio di dipendenza da parte dei relativi clienti;
30				5. Definizione e aspetti della dipendenza da gioco d'azzardo;
				6. Tecniche di comunicazione e di approccio al cliente potenzialmente a rischio ludopatia;
				7. Reti e strutture territoriali preposte alla prevenzione e cura della ludopatia.

Firma Soggetto Erogatore del corso

N. ore del giorno _____

N. ore totali _____

Data della prima giornata / /.....

N.	COGNOME E NOME	Firma Allievo per esteso (all' inizio della lezione)	Firma Allievo per esteso (alla fine della lezione)	MATERIA (argomento trattato)
1				Materia:
2				Argomento:.....
3			
4				Dalle ore Alle ore
5				Firma Docente
6				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
7				Materia:
8				Argomento:.....
9			
10				Dalle ore Alle ore
11				Firma Docente
12				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
13				Materia:
14				Argomento:.....
15			
16				Dalle ore Alle ore
17				Firma Docente
18				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
19				Materia:
20				Argomento:.....
21			
22				Dalle ore Alle ore
23				Firma Docente
24				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
25				Programma del corso (allegato 1 al DGR n. 841 del 24/07/2017):
26				1. Disciplina nazionale e regionale di riferimento relativa al gioco d'azzardo;
27				2. Definizione e caratteristiche del gioco d'azzardo patologico: insorgenza e sviluppo del disturbo da dipendenza;
28				3. Indicatori di comportamenti patologici negli avventori;
29				4. Diritti, doveri, compiti e ruolo dei gestori di sale da gioco con particolare riferimento alla adozione di comportamenti di prevenzione, contrasto, e riduzione del rischio di dipendenza da parte dei relativi clienti;
30				5. Definizione e aspetti della dipendenza da gioco d'azzardo;
				6. Tecniche di comunicazione e di approccio al cliente potenzialmente a rischio ludopatia;
				7. Reti e strutture territoriali preposte alla prevenzione e cura della ludopatia.

Firma Soggetto Erogatore del corso

N. ore del giorno _____

N. ore totali _____

Data della prima giornata / /.....

N.	COGNOME E NOME	Firma Allievo per esteso (all' inizio della lezione)	Firma Allievo per esteso (alla fine della lezione)	MATERIA (argomento trattato)
1				Materia:
2				Argomento:.....
3			
4				Dalle ore Alle ore
5				Firma Docente
6				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
7				Materia:
8				Argomento:.....
9			
10				Dalle ore Alle ore
11				Firma Docente
12				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
13				Materia:
14				Argomento:.....
15			
16				Dalle ore Alle ore
17				Firma Docente
18				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
19				Materia:
20				Argomento:.....
21			
22				Dalle ore Alle ore
23				Firma Docente
24				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
25				Programma del corso (allegato 1 al DGR n. 841 del 24/07/2017):
26				1. Disciplina nazionale e regionale di riferimento relativa al gioco d'azzardo;
27				2. Definizione e caratteristiche del gioco d'azzardo patologico: insorgenza e sviluppo del disturbo da dipendenza;
28				3. Indicatori di comportamenti patologici negli avventori;
29				4. Diritti, doveri, compiti e ruolo dei gestori di sale da gioco con particolare riferimento alla adozione di comportamenti di prevenzione, contrasto, e riduzione del rischio di dipendenza da parte dei relativi clienti;
30				5. Definizione e aspetti della dipendenza da gioco d'azzardo;
				6. Tecniche di comunicazione e di approccio al cliente potenzialmente a rischio ludopatia;
				7. Reti e strutture territoriali preposte alla prevenzione e cura della ludopatia.

Firma Soggetto Erogatore del corso

N. ore del giorno _____

N. ore totali _____

Data della prima giornata / /.....

N.	COGNOME E NOME	Firma Allievo per esteso (all'inizio della lezione)	Firma Allievo per esteso (alla fine della lezione)	MATERIA (argomento trattato)
1				Materia:
2				Argomento:.....
3			
4				Dalle ore Alle ore
5				Firma Docente
6				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
7				Materia:
8				Argomento:.....
9			
10				Dalle ore Alle ore
11				Firma Docente
12				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
13				Materia:
14				Argomento:.....
15			
16				Dalle ore Alle ore
17				Firma Docente
18				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
19				Materia:
20				Argomento:.....
21			
22				Dalle ore Alle ore
23				Firma Docente
24				Firma eventuale ass.te / co-docente / tutor
25				Programma del corso (allegato 1 al DGR n. 841 del 24/07/2017):
26				1. Disciplina nazionale e regionale di riferimento relativa al gioco d'azzardo;
27				2. Definizione e caratteristiche del gioco d'azzardo patologico: insorgenza e sviluppo del disturbo da dipendenza;
28				3. Indicatori di comportamenti patologici negli avventori;
29				4. Diritti, doveri, compiti e ruolo dei gestori di sale da gioco con particolare riferimento alla adozione di comportamenti di prevenzione, contrasto, e riduzione del rischio di dipendenza da parte dei relativi clienti;
30				5. Definizione e aspetti della dipendenza da gioco d'azzardo;
				6. Tecniche di comunicazione e di approccio al cliente potenzialmente a rischio ludopatia;
				7. Reti e strutture territoriali preposte alla prevenzione e cura della ludopatia.

Firma Soggetto Erogatore del corso

N. ore del giorno _____

N. ore totali _____

SEZIONE IV—REGISTRO DEI CERTIFICATI INDIVIDUALI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE (ATTESTATI)

N.	COGNOME ENOME	ATTESTATO	Cognome e Nome del docente che ha rilasciato l'attestato	ENTE EROGATORE
1		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Denominazione: Accredитamento prot. n. del / / Rilasciata da
2		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
3		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
4		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
5		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
6		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
7		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
8		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
9		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
10		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
11		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
12		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
13		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
14		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
15		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
16		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
17		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
18		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
19		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
20		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
21		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
22		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
23		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
24		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
25		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
26		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
27		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
28		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
29		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
30		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
		SI <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		

N. totale attestati rilasciati _____

Istruzioni per la compilazione del registro di iscrizione e frequenza ai corsi di formazione

Di seguito alcune indicazioni per la corretta compilazione di questo registro.

Il registro va compilato sempre con caratteri leggibili. Consigliamo la scrittura in stampatello per garantire la massima leggibilità (soprattutto per quello che riguarda i nomi dei partecipanti).

Sezione I: Informazioni generali

Va compilata con i dati relativi:

- al soggetto erogatore del corso con l'indirizzo della sede legale
- alla sede del corso (che, ovviamente, deve corrispondere a quella indicata nella pec inviata prima dell'inizio del corso alla Regione Marche)
- alle date del corso.
- ai Docenti, che possono essere uno o più di uno. Il registro prevede fino a 4 docenti. Compilare con i dati di ogni docente del vostro corso.

Sezione II: Registro di iscrizione

Nell'apposita sezione del registro scrivere nomi e cognomi dei partecipanti:

- in ordine alfabetico
- in stampatello con caratteri leggibili o a stampa

Il registro permette di inserire fino a 30 nominativi (numero massimo di partecipanti previsto dalla normativa per ciascuna edizione).

Nella sezione II, scrivere poi i codici fiscali dei partecipanti e i dati dei loro documenti di identità (sempre in stampatello per garantire la massima leggibilità dei caratteri o a stampa).

Per ogni partecipante occorre acquisire e allegare al registro una fotocopia del documento di identità fornito.

Sezione III: Registro di presenza e frequenza

Per ogni giornata di corso il registro propone una pagina con due distinte sezioni una centrale ed una laterale. Nella prima centrale, i partecipanti dovranno firmare all'inizio ed alla fine delle lezioni di quella giornata; nella seconda laterale, ciascun docente dovrà scrivere:

- l'ora di inizio e di fine della sua parte
- l'argomento o gli argomenti trattati (scrivendo il numero dell'argomento corrispondente nell'elenco di tutti i punti del programma riportati in fondo alla sezione)
- la durata (in ore) del modulo
- la firma

Il soggetto erogatore del corso dovrà firmare questa sezione per ogni giornata di corso. Nel registro sono presenti fino a 4 giornate di corso.

La normativa prevede che, in caso di più docenti, ciascuno debba rifare l'appello all'inizio del proprio modulo per verificare che tutti i partecipanti siano presenti. I docenti sono responsabili di quanto dichiarato nel registro.

Sezione IV: Registro dei certificati individuali di partecipazione al corso (attestati)

Per ogni candidato iscritto nell'apposita aletta mettere una croce su SI (se ha diritto a ricevere l'attestato) o NO (se NON può ricevere l'attestato in quanto non ha frequentato l'intero corso).

Ricordiamo che non sono ammesse assenze. Il corso deve essere interamente frequentato per avere diritto all'attestato.

Quindi, ad esempio, se un candidato non ha apposto la firma di uscita la sua presenza non rientra nel computo delle ore di presenza e non conseguire l'attestato.

In corrispondenza del numero di riga di ogni partecipante che ha diritto a ricevere l'attestato va indicato il nome e il cognome del docente (o dei docenti, in caso essi siano più di uno) che rilasceranno l'attestato. Questi stessi docenti, unitamente all'Ente di formazione firmano l'attestato che viene rilasciato al partecipante.

La pagina va completata indicando il numero totale degli attestati rilasciati.

Ricordiamo che il registro NON VA vidimato. È il docente (o i docenti) che appongono, insieme all'Ente di formazione, la propria firma a conferma della correttezza di quanto scritto nel registro.