**Rivalidazione manageriale** Inserire anno formativo

**Titolo del corso:** Inserire il titolo del corso

**Soggetto erogatore:** Inserire soggetto erogatore del corso

**Codice corso:** Inserire il codice del corso

Inserire il titolo del Project work

Inserire il sottotitolo (se previsto)

Inserire Autore 1

Inserire Autore 2 (nel caso di project work di gruppo)

Inserire Autore 3 (nel caso di project work di gruppo)

Accademia di formazione per il servizio sociosanitario lombardo

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabile didattico scientifico | Candidato |
| Inserire Nome e Cognome | Inserire Nome e Cognome |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(In caso di project work di gruppo, è possibile inserire i dati dei vari componenti, anche relativamente alle firme, diversamente andranno compilati singoli allegati)*

*Le dichiarazioni sottostanti, devono essere firmate in originale e datate; la Commissione valutatrice non procederà alla valutazione dell’elaborato senza aver ricevuto tali dichiarazioni.*

**Dichiarazione del Responsabile didattico scientifico**

In qualità di Responsabile didattico scientifico del corso di rivalidazione in oggetto, dichiaro che il presente Project work soddisfa i requisiti richiesti previsti nel documento *“Linee Guida per la stesura del project work”* per la sua presentazione davanti ad apposita commissione valutatrice e risulta coerente con il corso svolto.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(In caso di project work di gruppo, è possibile inserire i dati dei vari componenti)*

**Dichiarazioni del candidato**

Nel presentare questo elaborato dichiaro che:

* per quanto è di mia conoscenza e in tutta onestà, questo elaborato scritto è frutto del mio personale lavoro, tutte le fonti impiegate sono state citate in modo corretto e l’elaborato non contiene alcun elemento di plagio;
* non ho mai consegnato questo lavoro né alcuna sua parte o in altra versione per ottenere alcun tipo di valutazione in altri corsi o per altri esami.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo a titolo gratuito Polis - Lombardia, a condizione che non ne tragga alcun lucro, a:

* utilizzare questo project work per scopi didattici e di ricerca;
* renderlo disponibile alla consultazione;
* diffonderlo sulla propria piattaforma e/o quella regionale, o attraverso altra modalità informatica.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(La mancata sottoscrizione s’intende come diniego dell’autorizzazione)*

Accademia informa il candidato che come previsto dalle “Linee Guida per l’accreditamento per i corsi di formazione manageriale”, allegate alla DGR 3988/2020, Allegato 2, pag. 3, che citano: *Accademia mantiene la proprietà di quanto prodotto nei corsi, compresi i project work (ferma restando la titolarità dei project work da parte dei discenti)*, gli originali cartacei e il formato digitale del project work, dell’abstract e delle slide di presentazione, saranno resi disponibili ai fini della valutazione ai componenti della commissione d’esame e saranno conservati negli archivi di Polis Lombardia.