



**RICHIESTA DI INDIZIONE SESSIONE/II PROVA VALUTATIVA DI CUI ALL'ART. 1,
COMMA 2-BIS, DELLA CIRCOLARE N. 22/15**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

nella qualità di legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale _____

Natura giuridica _____ Codice Fiscale _____

Iscritta negli Elenchi OAM al n°: _____

ovvero

in iscrizione negli Elenchi OAM, Protocollo procedimento di iscrizione n°: _____

RICHIEDE

l'indizione di una o più sessioni per lo svolgimento della Prova valutativa riservata/e ai propri dipendenti e collaboratori, così come previsto dall'art. 1, comma 2-bis, della Circolare OAM n. 22/15.

Al fine di una regolare presentazione della domanda e per permettere le necessarie valutazioni da parte dell'Organismo, di cui agli artt. 1, commi 2 e 3, e 3, comma 3 del "Bando per lo svolgimento della Prova valutativa di cui all'art. 1, comma 2-bis, della Circolare n. 22/15" (di seguito "Bando")

DICHIARA

1. di essere consapevole che, come previsto dall'art 1, comma 2, del Bando, **la richiesta di indizione deve prevedere la partecipazione di un numero di candidati sufficiente e necessario**, anche in relazione alle necessità organizzative dell'Organismo, per pervenire all'indizione della/e sessione/i e **individuato in almeno trentacinque (35) candidati**;

2. che, premesso quanto disposto dall'art. 1, commi 3 e 4, del Bando - ovverosia le date, il numero delle sessioni e gli orari di svolgimento delle prove valutative sono determinati dall'Organismo in base alle proprie necessità organizzative e che le stesse date ed orari possono subire variazioni in caso di eventi eccezionali ovvero in ragione dell'effettivo numero di candidati prenotati o, comunque, per motivi non imputabili all'OAM – **le date preferite per lo svolgimento delle sessioni, la cui indizione è richiesta con la presente domanda, sono:**

- _____/_____/_____ (formato DD/MM/YYYY)
- _____/_____/_____ (formato DD/MM/YYYY)
- _____/_____/_____ (formato DD/MM/YYYY)

PRENDE ATTO CHE

- ✓ in caso di disponibilità all'indizione della/e sessione/i da parte dell'Organismo, comunicata per tramite di posta elettronica certificata assieme alle date ed agli orari definiti per lo svolgimento della/e stessa/e, la Società è tenuta entro cinque giorni a versare le quote dovute per la partecipazione di tutti i candidati alla Prova valutativa ed a trasmettere all'Organismo tramite posta elettronica certificata la copia del bonifico versato (cfr. art. 6 del Bando);
- ✓ il versamento è rimborsabile esclusivamente nel caso in cui la Prova valutativa venga revocata per motivi imputabili all'OAM o per causa di forza maggiore;

- ✓ verificato l'avvenuto versamento di cui sopra, l'Organismo conferma tramite posta elettronica certificata la/e data/e della/e sessione/i richiesta/e, individuando anche i termini concessi per la prenotazione alle sessioni da parte di ciascun candidato;
- ✓ ogni candidato deve presentare domanda di prenotazione esclusivamente in via telematica, mediante l'apposita procedura disponibile all'interno della propria area privata sul portale www.organismo-am.it e secondo le modalità ivi indicate (cfr. art. 4 del Bando);
- ✓ i candidati, il cui nominativo e codice fiscale sono obbligatoriamente indicati nel file allegato alla presente richiesta, devono essere in possesso dei requisiti di ammissione alla Prova valutativa previsti dall'art. 2 del Bando. In particolare, tutti i singoli candidati hanno effettuato la registrazione al portale www.organismo-am.it, accedendo al servizio "Registrazione" e sono in possesso di un terminale informatico (*personal computer*), dotato di dispositivo di rilevazione audio (microfono) e video (*webcam*), avente i requisiti tecnici riportati all'art. 7 del Bando;
- ✓ non è in alcun caso ammessa la prenotazione da parte di soggetti ulteriori o diversi da quelli dichiarati in occasione della presentazione della presente richiesta di indicazione di sessione di prova valutativa.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati personali forniti all'OAM nell'ambito del procedimento inerente alla presente istanza saranno oggetto di trattamento per le finalità istituzionali dell'Organismo, anche con strumenti informatici, e resi disponibili a terzi nel pieno rispetto della vigente normativa in materia.

Referente per i contatti con l'OAM:

Nome _____ Cognome _____

Numero di telefono _____

E-mail _____

Data di presentazione istanza ____/____/____ (formato DD/MM/YYYY)



Firma del Legale Rappresentante

Allegati: Lista candidati (.XLS) contenente nominativo e Codice Fiscale dei candidati (obbligatorio)

Inviare le presente richiesta, sottoscritta dal legale rappresentante della società richiedente, allegando anche l'elenco dei nominativi dei candidati alla prova valutativa, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

prova.valutativa@pec.organismo-am.it