

REPUBBLICA ITALIANA



UNIONE EUROPEA



REGIONE SICILIANA

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

SERVIZIO 2 – GESTIONE DEI PROGRAMMI COMUNITARI REGIONALI POR FSE E FESR

Prot. n. 15487 del 20 aprile 2021

**OGGETTO: PO FSE 2014/2020. MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DA COVID-19 PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME FINALE IN PRESENZA.**

NOTA TRASMESSA ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PEC

ALLEGATO: n. 1

**Agli Enti Beneficiari di operazioni finanziate  
nell'ambito del PO FSE 2014/2020**

LORO INDIRIZZI PEC

Fermo restando quant'altro previsto dal Vademecum e dai rispettivi Avvisi Pubblici, al fine di assicurare lo svolgimento delle prove d'esame, se e per quanto consentite in presenza dai numerosi provvedimenti nazionali e regionali che sono intervenuti, previste nell'ambito dei progetti finanziati dallo scrivente Dipartimento a valere del PO FSE 2014/2020 a favore degli Enti Beneficiari in indirizzo, si trasmettono in allegato le "MISURE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO DA COVID-19 PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME FINALE IN PRESENZA DEI CORSI DI FORMAZIONE FINANZIATI NELL'AMBITO DEL PO FSE 2014/2020 DAL DIPARTIMENTO DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI (versione 20 aprile 2021)".

Se del caso, sarà cura degli Enti Beneficiari inoltrare la presente agli Enti del proprio partenariato quando coinvolti nella gestione dell'attività corsuale e quindi nello svolgimento degli esami finali.

L'Amministrazione si riserva di aggiornare le Misure allegate in funzione dell'evoluzione dello stato di emergenza sul territorio nazionale connesso al COVID-19.

La presente nota viene pubblicata integralmente nei siti istituzionali del Dipartimento regionale della famiglia e delle politiche sociali e del PO FSE ([www.sicilia-fse.it](http://www.sicilia-fse.it)).

**II DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

*Salvatore Manzella*

FIRMATO (\*\*)

**II DIRIGENTE GENERALE**

*Greco*

FIRMATO (\*\*)

(\*\*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993