

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DI CREDITI FORMATIVI PROFESSIONALI
AI SENSI DEL PUNTO 6.7 DELLE LINEE GUIDA LINEE GUIDA E DI COORDINAMENTO ATTUATIVE DEL
REGOLAMENTO PER L'AGGIORNAMENTO E LO SVILUPPO PROFESSIONALE CONTINUO
PER MASTER E FORMAZIONE POST LAUREA, SPECIALIZZAZIONI**

(DI CUI AL PUNTO 5.3. DELLE LINEE GUIDA)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Iscritto/a all'Ordine degli Architetti PPC della provincia di Latina con numero di matricola _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.R.P. 28/12/2000 N. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA:

di aver partecipato alla seguente attività:

master universitario di primo e secondo livello (università, titolo, settore disciplinare, numero di ore, data di inizio e fine):

assegni di ricerca - minimo di 1 anno (università, titolo, settore disciplinare, periodo dell'assegno di ricerca):

dottorato di ricerca (università, titolo, dipartimento, periodo/ciclo):

scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari (università, titolo, data di inizio e fine):

|_| **seconda o ulteriore laurea** purché in materie attinenti alle aree tematiche di cui al punto 3 delle Linee Guida (università, tipologia di laurea, denominazione, piano di studi):

A fronte di quanto sopra **chiede il riconoscimento di**

n. _____ crediti formativi (30 c.f.p., con esclusione dei crediti in deontologia e discipline ordinistiche) per l'intero corso, anche se diviso in moduli o annualità, ad avvenuto superamento dell'esame finale (nel caso in cui non sia previsto un esame finale potranno essere riconosciuti 15 cfp ad avvenuta dimostrazione della frequenza annuale).

Allega:

- copia del documento d'identità.

|_| per master universitario di primo e secondo livello: attestato di avvenuto superamento esame finale o annualità

|_| per assegni di ricerca: attestato di avvenuto conferimento relativo all'annualità

|_| per dottorato di ricerca: diploma di dottorato relativo all'annualità

|_| per scuole di specializzazione e corsi di perfezionamento universitari: attestato di avvenuto superamento

|_| per seconda o ulteriore laurea: diploma di laurea

AUTORIZZA INOLTRE ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) e del D.Lgs 30/06/2003 n.196 al trattamento dei dati personali solo per lo scopo per cui sono stati richiesti.

Data _____

Firma _____