

**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 ATTIVITÀ FORMATIVA SVOLTA DA ALTRI ORDINI E COLLEGI TERRITORIALI**

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 svolto la seguente attività formativa (corso e/o seminario):

organizzata dal seguente Ordine e/o Collegio territoriale (ad esempio l'Ordine degli Ingegneri, il Collegio dei Geometri, ecc.);

_____ della provincia di: _____

della durata di: _____ ore

che si è svolto dal _____ al _____

oppure che si è svolto in data: _____

- che per tale attività non è stato richiesto preventivo accreditamento secondo quanto previsto al punto 6.1. presso l'Ordine territoriale competente;

nella seguente area formativa (riferimento punto 3 delle Linee guida):

1. architettura

2. gestione della professione

4. paesaggio

5. conservazione

6. Pianificazione

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

n. _____ crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 30 CFP a corso).

n. _____ crediti formativi (1 CFP/ora con limite massimo di 8 CFP a seminari, convegni, giornate di studio, tavole rotonde, conferenze, workshop e simili).

Allega:

- copia del documento d'identità

programma dell'evento

attestato di frequenza

Deventuale certificazione di superamento di esame finale

altro (specificare):

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 _____