

**RICHIESTA DI ESONERO DALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA OBBLIGATORIA  
PER MATERNITA', PATERNITA', ADOZIONE o AFFIDAMENTO**

ai sensi dell'art. 3 del Regolamento per l'aggiornamento sviluppo professionale continuo in attuazione dell'art. 7 del DPR 7 agosto 2012 n. 137 pubblicato in data 15-9-2013 sul Boll. Uff. Del Ministero della Giustizia e del punto 7 delle Linee Guida e di coordinamento del regolamento per l'aggiornamento e sviluppo professionale continuo approvato dal CNAPPC il 20 dicembre 2023.

La/Il sottoscritta/o

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Iscritta/o 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

**CHIEDE**

**di essere esonerata/o dallo svolgimento dell'attività formativa obbligatoria per motivi di:**

- Maternità – due anni (allegare certificato di gravidanza o nascita)
- Paternità –due anni (allegare certificato di nascita)
- Adozione - due anni (allegare documentazione)
- Affidamento – due anni(allegare documentazione)

per il periodo:

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Allega:

- copia del documento d'identità.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_