

**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 RELATIVE A ATTIVITA' DI TUTOR NEI TIROCINI PROFESSIONALI  
(DI CUI AL PUNTO 5.4, LETT. i) 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 svolto l'attività di:

Tutor

Coordinatore di tirocini professionali

Responsabile di tirocini professionali

Previsti dagli art. 17.5 e 18.4 del DPR 328/2001, per un totale di \_\_\_\_\_ ore, dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_

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

n. \_\_\_\_\_ **Crediti formativi** (4 CFP per ogni attività svolta).

Allega:

- copia del documento d'identità

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 \_\_\_\_\_