**RICHIESTA DI ESONERO**

**Maternità, paternità, adozione, affidamento**

***[punto7, lett. a) 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  presso l’Ordine degli Architetti Pianaificatori Paesaggisti Conservatori della Provincia di VENEZIA

con il numero……………………………. sezione……....... Codice fiscale …………………………………………………………………..

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

**dichiara**

di trovarsi nelle condizioni indicate al punto 7 a) delle Linee Guida e

**chiede l’esonero dall’aggiornamento professionale continuo** **per 20 CFP** per l’anno……………….., per:

* maternità o paternità
* adozione
* affidamento

e che eventuali altri genitori non hanno richiesto/ottenuto il medesimo esonero dall’aggiornamento professionale continuo presso lo stesso Ordine summenzionato.

A tale scopo si allega:

* certificato di nascita
* certificato di adozione/affidamento
* altro…………………………….….

Arch ………………………………………………………….……….firma ………………………………………………………………………

Luogo:…………………………………………………...data:………………………………….

* Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento