**AUTOCERTIFICAZIONE**

**richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali**

**ai sensi del punto 6.7 delle Linee guida (LG)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il sottoscritto/La sottoscritta

Nome …………………………………….. Cognome……………………………………………………

Iscritto/a presso l’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di VENEZIA

Con il numero ……… sezione…... settore ……………………..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 aver partecipato alla seguente attività formativa:

* corso/ seminario abilitante in materia di ………………..…………………….…. della durata di ……..ore

Titolo ………………………………….…………………presso ………………………………………………

* corso/ seminario di aggiornamento in materia di ………………………….…. della durata di ……..ore

Titolo ………………………………….…………………presso …………………………………………

* Master e formazione post laurea, specializzazioni (p. 5.3 LG)

Titolo e descrizione ………………………………….………………………………………………………….

Nel periodo/ anno………………………………………………………………………………………………

presso …………………………………………………………………………………………………………..

attività relative a: mostre, fiere, visite ed altri eventi (p.5.4b L.G)

Titolo ………………………………….…………………presso …………………………………………

in data ………………….…..

attività relative a: monografie, articoli, saggi scientifici o di natura tecnico-professionale (p.5.4c L.G)

Titolo ………………………………….…………………………………………………………………………

Pubblicazione presso ………………………………………………………………………………………… in data ………………….…..

* attività di esercitazioni e mobilitazioni di protezione civile (p. 5.2.2 LG) in data ………………….….. presso …………………………………………………………………………………………………….……
* attività formativa svolta all’estero (p. 6.7 LG) in data ………………….…..

tipologia (corso/seminario/ecc.) ………………….…………presso (paese/città)………………………………..

titolo………………………………………………………………………… durata ………..…………………

* corso/ seminario erogato da altro Ordine/Collegio non precedentemete accreditato (p. 6.7 LG)

tipologia (corso/seminario/ecc.) ………… ………..Titolo ……………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………………

in data…. …………………….…. Della durata di …..…..ore

Ordine/Collegio oganizzatore (diverso da Ordini OAPPC/CNAPPC) ………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

**A fronte di quanto sopra dichiarato chiede il riconoscimento di n.** ……………. **cfp**

A tale scopo allega:

documentazione necessaria alla valutazione da parte dell’Ordine consistente in:

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

Eventuali note dell’iscritto

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

……………………………………………………………………………………………………………….……….

Il sottoscritto / la sottoscritta

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

Luogo: data:

Allegato fotocopia del documento di riconoscimento