**AUTOCERTIFICAZIONE**

**richiesta di attribuzione di crediti formativi professionali ai sensi del**

**punto 6.7 delle Linee guida (LG)**

**attività formativa svolta dagli enti pubblici nei confronti**

**dei propri dipendenti o dei dipendenti di altri enti pubblici**

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…….. , 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 essere dipendente presso la seguente pubblica amministrazione: ……………………………………..

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

di aver svolo la seguente attività formativa

tipologia (corso/seminario/ecc.) ……………………………………………………… in data ………………….…..

titolo………………………………………………………………………………… durata ………………………

oraganizzata da ……………………………………………………………………………………………………

che per la stessa non è stato attivato un protocollo d’intesa tra l’Ente e l’Ordine territoriale di riferimento, ai sensi del punto 5.5. delle Linee guida

che fa parte del piano/progetto formativo predisoposto dall’ente/amministrazione di cui sono dipendente e/o che comunque contribuisce all’assolvimento dell’obbligo formativo per i dipendenti pubblici.

**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:

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

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

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

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

Il sottoscritto / la sottoscritta

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

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

Allegato fotocopia del documento di riconoscimento