**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 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 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

per adozione

per affidamento

e che eventuali altri genitori non hanno richiesto/ottenuto il medesimo esonero dall’aggiornamento professionale continuo.

A tale scopo si allega:

certificato di nascita

certificato di adozione/affidamento

altro……….

Il sottoscritto / la sottoscritta

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

Luogo: data:

Allegato fotocopia del documento di riconoscimento